



**REQUERIMENTO PARA LIGAÇÃO À REDE DE TV POR CABO**

		N.º DE CONTRIBUINTE		
NOME (1)				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	E-MAIL	
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Outra.	CONTACTO	
B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO		REF.ª DO PROCESSO		

**Objecto do Requerimento**

vem pelo presente, requerer a ligação à rede TV por Cabo, comprometendo-se a efectuar o pagamento da respectiva ligação no valor de 124,70€ (IVA incluído) a  pronto pagamento /  4 prestações mensais.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	

MOD DASU\_02

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS