



DECLARAÇÃO DE DÍVIDA

(n° _____ SM)

Exmº Senhor. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

Eu, _____
Contribuinte nº _____, com morada na (Rua, Avª) _____

(nº/lote) _____ (andar) _____ (localidade) _____ (código postal) _____
_____ freguesia de _____
_____ com o telefone/ telemóvel nº _____
_____ e-mail _____,
nascido em ___/___/___, portador do Bilhete de identidade/cartão do cidadão/Autorização de
residência/Passaporte nº _____ emitido em _____ válido
até ___/___/___ declaro por minha honra, que assumo a dívida de renda relativa à fração _____, sita na

_____ no valor total de _____, _____ €.

Sintra, ___/___/___

O Declarante: _____

(Assinatura igual à do documento de identificação a conferir pelo funcionário receptor)

Conferi os documentos (assinatura legível): _____

Categoria: _____ Data ___/___/___



RECIBO DE ENTREGA

REGº SM _____

ASSUNTO: DECLARAÇÃO DE DÍVIDA

Assinatura do Funcionário: _____

Categoria : _____ Data: ___/___/___

Divisão de Habitação e Serviços Comunitários
Rua Dr. Álvaro de Vasconcelos, nº 8 – 1º, Portela de Sintra – 2710 - 420 SINTRA
Telefone: 21 923 60 00 / 60 13 Fax: 21 923 60 37 e-mail: dhab@cm-sintra.pt