



Município de  
**PINHEL**

### **Certidão de não dívida**

Ex.mo Sr.

Presidente da Câmara Municipal  
de Pinhel

Nome ....., estado civil  
....., profissão ....., contribuinte fiscal n.º .....,  
com residência em (Rua, Av. etc...) .....  
....., n.º ....., .....º andar, freguesia de .....,  
concelho de ....., Código Postal ..... - ....., telefone n.º  
....., telemóvel n.º ....., portador do Bilhete de Identidade n.º  
....., emitido em ...../...../....., pelo Arquivo de Identificação de  
....., vem pelo presente solicitar a vossa Ex.<sup>a</sup> certidão comprovativa de  
não dívida a esta Autarquia, até à presente data.

Pede deferimento,

Pinhel, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente,

\_\_\_\_\_

Conferi a assinatura pelo B.I. n.º .....de ...../...../.....

O Func.º \_\_\_\_\_