

Ao Responsável do Serviço de Execuções Fiscais dos SMAS
de Sintra

Processo de Execução Fiscal n.º _____/_____

(*Requerente*) _____, com
domicílio fiscal em _____, (*código
postal*) _____ - _____ (*localidade*) _____, n.º Identificação Fiscal _____,
telefone n.º _____¹ email _____¹,
na qualidade de (*preenchimento obrigatório devendo selecionar a opção correta*)

Executado, representado por ² (*caso aplicável*) _____

Ou

Terceiro

Inquilino, Cônjuge, Outro (especificar) _____,

e tendo Autorização do devedor executado (*juntar documento*); ou Prova de interesse legítimo do
terceiro que assume a dívida (*juntar documento, se aplicável*);

vem por este meio requerer a V. Exa. se digne autorizar o pagamento da dívida exigível em ____ prestações
mensais /ou prestações do valor de € _____ cada, nos termos dos artigos 196º a 200º do Código de
Procedimento do Processo Tributário, em virtude de não ser possível o pagamento na sua totalidade, por motivo
de (*indicar e provar a situação económica que justifique o pedido*) _____

O requerente reconhece ainda que:

A importância a dividir em prestações não compreende os juros de mora, que continuam a vencer-se em relação à dívida exequenda
incluída em cada prestação e até integral pagamento.

A falta de pagamento da prestação importa o vencimento das seguintes, prosseguindo o processo de execução fiscal os seus termos.

Os dados pessoais recolhidos são tratados pelos SMAS de Sintra para fins de gestão do pedido de pagamento em prestações,
apresentado através deste requerimento. O tratamento de dados decorre das obrigações legais que recaem sobre os SMAS de Sintra,
previstas no artigo 196.º e seguintes do CPPT e nas alíneas c) e e) do n.º 1 do artigo 6.º do RGPD.

Os dados pessoais são tratados exclusivamente para a finalidade acima indicada e conservados pelo prazo estritamente necessário à
prossecação desses fins, nos termos da legislação em vigor.

Os direitos que lhe assistem quanto ao tratamento dos dados pessoais realizados pelos SMAS de Sintra e como os pode exercer, estão
disponíveis no compromisso de privacidade, no sítio institucional dos SMAS de Sintra, em www.smas-sintra.pt.

Pede deferimento,

Sintra, ____ de _____ de _____

1 Ao indicar o email e/ou contacto telefónico autorizo que as comunicações da Administração se processem através do meu correio eletrónico, conforme endereço indicado ou
do telefone, se for o caso.

2 Representante legal/Administrador/Gerente (juntar certidão do Registo Comercial), Mandatário/Procurador (juntar procuração), Outro.