

## PLANO DE RECUPERAÇÃO DE DÍVIDA DE ALOJAMENTO

Exmo.(a) Senhor(a) Administrador(a) dos Serviços de Ação Social do IPSantarém

(Nome) \_\_\_\_\_,  
Titular do CC/BI nº \_\_\_\_\_ (riscar o que não interessa), Check Digit \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_  
(código postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_  
Tel./Tlm. \_\_\_\_\_ Correio eletrónico: \_\_\_\_\_  
Inscrito(a) no ano letivo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ no Curso \_\_\_\_\_  
no ano \_\_\_\_ da Escola \_\_\_\_\_, com o nº de estudante \_\_\_\_\_  
vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>. que lhe seja autorizado um plano de pagamento para regularização da dívida no montante de \_\_\_\_\_ €, referente a alojamento.

O pagamento será efetuado de acordo com o plano seguinte, comprometendo-se a cumprir o mesmo, dentro do prazo estipulado:

Valor a pagar	Data

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O (A) Candidato (a)

(Assinatura Legível)

Reservado aos Serviços (\*Riscar o que não interessa)

Setor de Alojamento/Tesouraria*	
Valor total em dívida: _____ €	
Assinatura: _____	Data: ____ / ____ / ____