

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3650- \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Exmo. Sr.

Dr. José Morgado Ribeiro

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Paiva

Praça D. Afonso Henriques n.º 1

3650-207 Vila Nova de Paiva

**Assunto:** Pagamento de faturas relativas ao subsídio atribuído (Incentivo à Natalidade do Município de Vila Nova de Paiva)

\_\_\_\_\_ (Nome), nascido(a) a  
\_\_/\_\_/\_\_, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, válido até  
\_\_/\_\_/\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_, mãe/pai de  
\_\_\_\_\_ (nome do nascituro), nascido a  
\_\_/\_\_/\_\_, natural da freguesia de \_\_\_\_\_, concelho de Vila Nova  
de Paiva, com a certidão de nascimento/Cartão de cidadão n.º \_\_\_\_\_ e residentes em  
\_\_\_\_\_, 3650-\_\_\_\_\_, vem requerer a V.  
Exa. o pagamento das faturas apresentadas, relativas ao subsídio atribuído no âmbito do  
Incentivo à Natalidade do Município de Vila Nova de Paiva.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O/A Requerente

\_\_\_\_\_