Exmo. Senhor
Presidente do Conselho de Administração
dos SIMAR de Loures e Odivelas

Nome: Cliente n.º

NIF: Morada:

Localidade: Código postal: -

Tel/Telm: / e-mail:

Vem por este meio, requerer a V.Ex.ª o pagamento em prestações da(s) fatura(s) emitida(s) pelos SIMAR, no valor total de €.

_____, de de

Pede deferimento
O cliente

A preencher pelos serviços:

A sua fatura de prestação mensal é de € (acrescido de juros de prestação), durante meses ininterruptamente;

☐ É a primeira vez que usufrui do pagamento a prestações.

☐ Já usufruiu do pagamento a prestações em / / * não/sim, tendo cumprido o plano de pagamento na integra. (riscar o que não interessa)

Autorizado / Não Autorizado ___ /____ / ___ A Diretora Delegada	Autorizado / Não Autorizado ___ /____ / ___ O Conselho de Administração

© SIMAR | GIC | 2026