



CÂMARA MUNICIPAL DE VIMIOSO
Sector de Águas

DIA: _____
ANO: _____
MÊS: _____

INST: _____

**DESISTÊNCIA DE PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA
BANCÁRIA**

NOME DO CONSUMIDOR: _____

MORADA: _____

TITULAR DA CONTA: _____

O Consumidor,

Funcionário,

Razão: _____
