D E C L A R A Ç Ã O

(NOME)_____

inquilino do prédio sito em (Rua, Avª., Praça) _____

CODIGO POSTAL |___|___|___|___| - |___|___|___| LOCALIDADE _____

beneficiário dos Serviços Sociais da PSP nº. |___|___|___|___|___| declara para todos os efeitos legais que deseja e autoriza o desconto mensal, da renda da casa que habita propriedade dos Serviços Sociais da PSP, por débito directo na sua conta bancária, abaixo indicada, bem como os aumentos da mesma renda estipulados anualmente por lei.

ENTIDADE BANCÁRIA: _____

AGÊNCIA:_____ PAÍS _____

IBAN:

|**P**|**T**|**5**|**0**|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

BIC/SWIFT/ |___|___|___|___|___|___|___|___|

Nº. DE CONTRIBUINTE**:**|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Nº. DE RECIBO|___|___|___|

RENDA ACTUAL:_____,_____€_____

O declarante compromete-se ainda a manter saldo na sua conta que permita desconto e declara que fica ciente que a ausência de saldo se considera como falta de pagamento de renda para todos os efeitos legais.

_____,_____de_____de 201_

ASSINATURA

_____

(IGUAL À DA CONTA BANCÁRIA)

- **Fotocópia do bilhete de identidade do inquilino**
- **Nº. de contribuinte**
- **Fotocópia comprovativo do IBAN**