

DECLARAÇÃO

(Empréstimos)

(NOME) _____

residente em (Rua, Av^a, Praça) _____

CODIGO POSTAL |__|__|__|__| - |__|__|__| LOCALIDADE _____

beneficiário dos Serviços Sociais da PSP nº. |__|__|__|__|__| - Matricula nº.

|__|__|__|__|__|, declara para todos os efeitos legais que autoriza o desconto do pagamento

mensal referente às prestações do empréstimo contraído aos Serviços Sociais em ____/____/____

no montante de _____, _____, mais juros e prémio de risco.

ENTIDADE BANCÁRIA: _____

AGÊNCIA: _____

NIB. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nº. DE CONTRIBUINTE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1ª.PRESTAÇÃO: _____ €

RESTANTES _____ PRESTAÇÕES: _____ €

MONTANTE TOTAL A COBRAR: _____ €

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

_____, _____ de _____ de 200__

ASSINATURA

(IGUAL À DA CONTA BANCÁRIA)

Nota: Documentos a juntar:

- **Mod. 50**
- **Documento da CGA comprovativo do valor da pensão**
- **Fotocópia do bilhete de identidade**
- **Fotocópia do nº. contribuinte**
- **Documento comprovativo do nº. de NIB**