ORDEM DOS SOLICITADORES E DOS AGENTES DE EXECUÇÃO

Pedido de ALTERAÇÃO de DOMICÍLIO PROFISSIONAL – Agente de Execução

Exmo. Sr. Presidente
Conselho Profissional do Colégio dos Agentes de Execução

Identificação do(a) requerente

Nome Associado(a) |

_____

email | _____ Ced. Prof. Nº | _____

Solicita a alteração do seu domicílio profissional para: _____

_____

Nº _____, Andar, _____, Freguesia _____

Código Postal: _____ _____ _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

☐ Requer a verificação das estruturas e meios informáticos mínimos, definidos no Regulamento n.º 27/2017, de 9 de janeiro (*).

Reservado aos Serviços

_____
_____
_____
_____

__/__/___, ass. _____

Espera deferimento,

_____

(assinatura do associado conforme BI / CC)

Taxa: **76,50€** (n.º 1.10 da tabela anexa ao Regulamento n.º 341/2017, de 23 de junho): caso a alteração de domicílio profissional ocorra para escritório que já seja escritório de agente de execução.
Ou
Taxa: **204,00€** (n.º 1.9 da tabela anexa ao Regulamento n.º 341/2017, de 23 de junho): caso a alteração de domicílio profissional ocorra para escritório que não seja já escritório de agente de execução.

Meios de pagamento:

i) Transferência bancária para IBAN:PT50.0033.0000.45249064886.05, neste caso deve juntar ao presente pedido o comprovativo, ou **remete-lo** para o email do respetivo Conselho Regional.

ii) Cheque à ordem de: Ordem dos Solicitadores e dos Agentes de Execução

(*)Necessária a verificação das estruturas e meios informáticos caso a alteração ocorra para escritório que não seja já escritório de agente de execução