

Gabriel Sobral Dias
Advogado

Rua Prof. Mota Pinto, 42F, Sl. 2.33
Código Postal: 4100-353 PORTO
Tel. +351 221172054 \ Fax: +351 220963683 | E-mail: gabriel.sobral.dias-49164p@adv.oe.pt

Sarpneus, Lda.
Zona Industrial do Sardoal
2230-225 Sardoal

CARTA REGISTADA COM AVISO DE RECEPÇÃO.

Porto, 16 de Maio de 2022

Assunto: **Dívida à CORREIA & CORREIA, LDA.**

Solicita-me a minha Constituinte, "**CORREIA & CORREIA, LDA.**" que proceda à cobrança judicial da dívida de V. Exas., quanto ao seguinte documento:

- Fatura n.º 002/199697 datada de 13/02/2020 do montante de 94,34 €, com vencimento imediato.

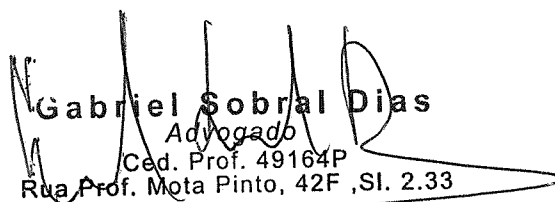
O pagamento, conforme é do Vosso inteiro conhecimento, permanece em falta até à presente data, não obstante as demais interpelações levadas a cabo.

Assim, deverão V. Exas. proceder ao pagamento do montante em dívida de **€ 94,34 (Noventa e quatro euros e trinta e quatro cêntimos)** no **prazo máximo de oito dias** a contar da receção da presente carta, para o IBAN PT50 0035 0768 00010655530 06, aberto junto da Caixa Geral de Depósitos.

Mais informo que, findo o aludido prazo e caso V. Exas. não tenham procedido ao pagamento, tenho instruções expressas para propor, sem mais, em nome da minha Constituinte, a competente ação judicial para cobrança do sobredito crédito, e cuja quantia em dívida será acrescida de juros de mora vencidos, calculados às taxas legais aplicáveis, desde a respetiva data de vencimento, juros de mora vincendos até efetivo e integral pagamento e demais quantias despendidas, com o recurso àquela via, não deixando contudo de fazer referência a todo o incómodo que esta representa, que não aproveita aos intervenientes.

Com os melhores cumprimentos,

O Advogado,


Gabriel Sobral Dias
Advogado
Ced. Prof. 49164P
Rua Prof. Mota Pinto, 42F, Sl. 2.33
4100-353 Porto
gabriel.sobral.dias-49164p@adv.oe.pt

A preencher pelo Remetente
A remplir par l'expéditeur

Loja de depósito - Bureau de dépôt _____ Data - Date _____

Destinatário (Nome e Morada) - Destinataire de l'envoi
 SARPNEUS, LDA
 Zona Industrial do Sardoal
 2230 - 225 Sardoal

Tipo de Objeto / Nature de l'envoi

<input type="checkbox"/> Registrado - Recommandé	Valor Declarado / Valeur Déclarée	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
<input type="checkbox"/> Encomenda - Collis	Contra Reembolso / Remboursement	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
<input type="checkbox"/> Entrega ao Próprio à Mão Própria	Vale de Correio / Mandat de Poste	<input type="checkbox"/> Importância - Montant
<input type="checkbox"/> Prova de Entrega / Livraison attestée		

ctt
 CTT - Correios de Portugal, S.A.
 Sociedade Aberta
 Reservado à colagem da Etiqueta Código de Barras - Numéro

Aviso de Receção - de e Avis de Reception - de liv
A.R. Marca do dia d que devolvi
 Timbre c renvoi

A completar no destino
A compléter à destination

Este AVISO foi assinado / Cet AVIS a été signé

<input type="checkbox"/> Pelo Destinatário / Par le Destinataire	<input type="checkbox"/> Por pessoa a quem foi entregue / Par la personne a qui il a été livré
<input type="checkbox"/> Entrega - Remis	<input type="checkbox"/> Pago - Payé

Identificação de quem recebeu o objeto - Identification de la personne qui a reçu l'envoi

BI ou outro documento oficial / Carte d'identité ou autre document officiel

Nome legível - Nom lisible

Data e assinatura - Date et signature

Devolver a - Renvoyer à _____
 Remetente (Nome, Morada, País e Código Postal)

Prioritaire - Par avion

Gabriel Sobral Dias
 Advogado
 Ced. Prof. 49164P
 Rua Prof. Mota Pinto, 42F, Sl. 2.33
 4100-353 Porto
 gabriel.sobral.dias-49164p@adv.oo.pt

Ne rien inscrire ci-dessous • Não escrever neste espaço • Ne rien inscrire ci-dessous •



Antes de preencher leia com atenção
 Veja as instruções no verso

A forma mais segura de enviar documentos e objetos valiosos porque tem:

- Código de Barras com número de identificação único
- Tratamento Especial
- Controlo Individual
- Cobertura por um seguro

Destinatário

Nome _____

SARPNEUS, LDA

Morada _____

Zona Industrial do Sardoal

Código Postal 2230-225 Sardoal

Remetente

Nome _____

Gabriel Sobral Dias

Morada _____

Advogado

Ced. Prof. 49164P

Rua Prof. Mota Pinto, 42F, Sl. 2.33

Código Postal _____

4100-353 Porto

gabriel.sobral.dias-49164p@adv.oo.pt

<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Correo Registrado Simples	<input type="checkbox"/> Correo Registrado
<input type="checkbox"/> Pré-Pagos	<input type="checkbox"/> Livro	<input type="checkbox"/> Citação Via Postal	<input type="checkbox"/> Citação Via Postal 2ª Tentativa
<input type="checkbox"/> Saco Multipostal	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Notificação Via Postal Simples	<input type="checkbox"/> Notificação Via Postal

Serviços Especiais

<input type="checkbox"/> Aviso de Receção (AR)	<input type="checkbox"/> Contra Reembolso (COB)	<input type="checkbox"/> Valor Declarado (VD)	Peso _____
<input type="checkbox"/> Entrega ao Próprio	_____, ____ €	_____, ____ €	DTS _____
<input type="checkbox"/> Entrega ao Domicílio Saco Multipostal			

Aviso Eletrónico

<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> E-mail
Nº de Telemóvel _____	Endereço Eletrónico _____

Importante
 Conserve este talão, será necessário em caso de pedido de informação ou

A preencher pelos CTT