

RECLAMAÇÃO DE NOTA DE REPOSIÇÃO

Ao/À Diretor/a do Centro Distrital de

Nome Completo

Nº de Identificação de
Segurança Social (NISS)

Nº de Identificação Fiscal (NIF)

Data de Nascimento

 ano mês dia

Nota de Reposição n.º

Tendo sido notificado para restituir o valor de euros, referente à nota de reposição acima indicada, relativa a prestações indevidamente pagas e não concordando com a decisão comunicada, venho apresentar reclamação¹, com o(s) seguinte(s) fundamento(s):

(Assinalar qual o(s) motivo(s) com X)

Insuficiente explicação do débito (Valor/Prestação/N.º de dias)

Nunca recebeu a prestação de

A dívida é total/parcialmente inexistente

Outro:

Fundamentação do pedido

Nestes termos, venho requerer:

A anulação total/parcial da dívida

Explicação dos motivos que deram origem à dívida

Outro

O Reclamante

Local e modo de entrega

O requerimento, depois de preenchido e assinado, deve ser remetido pelo correio, para os serviços da Segurança Social da área de residência ou entregue em qualquer Serviço de Atendimento da Segurança Social.

Anexa Documentos comprovativos da(s) situação(s) assinalada(s).

¹ - Nos termos do artigo 191º do Código do Procedimento Administrativo.