

**DECLARAÇÃO DE ADESÃO À APLICAÇÃO DAS MEDIDAS PREVISTAS NO
DECRETO-LEI N.º 10-J/2020**

Designação Social/Nome: _____

NIPC / NIF: _____

Venho por este solicitar à Finanfarma - Sociedade Financeira de Crédito S.A. a implementação das medidas previstas no Decreto-Lei n.º 10-J/2020, designadamente a prorrogação do pagamento de capital e juros nos termos do seu artigo 4º, e para os contratos abaixo mencionados:

Processos (ex. P00000): _____ / _____ / _____ / _____

Anexos: - Documento comprovativo da regularização da situação tributária
- Documento comprovativo da regularização da situação contributiva

____ de _____ de 2020

Assinatura e Carimbo