



PEDIDO DE PAGAMENTO VOLUNTÁRIO DA COIMA

Req. – 06.01.01

Identificação do Requerente

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME COMPLETO

MORADA / SEDE

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEF./TELEM.

FAX

E-MAIL

B.I. / CARTÃO DO
CIDADÃO

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V.Ex^a. na qualidade de arguido(a) no processo de contraordenação n.º _____ / _____ que se digne autorizar o pagamento voluntário da coima e respetivas custas, com a brevidade possível e antes de proferida a decisão.

- Autorizo que as comunicações efetuadas ao longo do presente procedimento sejam processadas através de telefone ou correio eletrónico acima mencionado, nos termos do n.º 1, do artigo 63.º do CPA.

Montijo, ____ de _____ de _____

O(A) Arguido(a)

Assinatura do(a) arguido(a) ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar.

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º		
	DATA		
	REQUERIMENTO		
	PROCESSO		
	O FUNCIONÁRIO		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS		A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	