

CONTRAORDENAÇÕES PAGAMENTO DE COIMA EM PRESTAÇÕES

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:	Nome do requerente (singular)*:		
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
Morada*:			
Localidade*:		Freguesia*:	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais, o pagamento da coima:			
No montante de: <input style="width: 50px;" type="text"/> , em: <input style="width: 30px;" type="text"/> prestações mensais sucessivas no montante de: <input style="width: 50px;" type="text"/> cada, com início de pagamento			
em: <input style="width: 100px;" type="text"/> , referente ao processo de contraordenação n.º: <input style="width: 50px;" type="text"/> , em virtude:			
3. DOCUMENTAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente			
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo da insuficiência económica (caso se aplique)			
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input style="width: 700px;" type="text"/>			
4. ENTREGA			
Pede deferimento,			
Albergaria-a-Velha		O Requerente,	
5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)			
<input type="checkbox"/> Processo conforme		<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme	

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:

Data:

O funcionário,