

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO VOLUNTÁRIO DE COIMA

1. PROCESSO DE CONTRAORDENAÇÃO

NUI/CO/ _____

Arguido: _____

2. DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

Nome completo: _____

N.I.F _____

Morada: _____

Código postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Fax: _____

Email: _____

Contacto preferencial:

Postal

Email

Fax

3. DECLARAÇÕES

“Venho, ao abrigo do artigo 47.º do Regime Jurídico das Contraordenações Económicas, requerer o pagamento voluntário da coima com redução.”

“Declaro que tomei conhecimento que o pagamento voluntário da coima deve ser efetuado de uma só vez e que a falta de pagamento determina a remessa do processo para decisão, ficando sem efeito a redução da coima.”

4. ANEXOS

Relatório ECT/Declaração IES	
Outros:	

Assinatura: _____

Data: / /

(assinatura conforme Cartão de Cidadão ou
assinatura digital)