



REQUERIMENTO DE PAGAMENTO VOLUNTÁRIO DE COIMA

Exmo. Senhor Inspetor Regional da
Autoridade Regional das Atividades
Económicas

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO DE CONTRAORDENAÇÃO – PCO- _____ - _____

IDENTIFICAÇÃO ARGUIDO: _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL: _____

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

Nome/Denominação social/Representante legal: _____

Número do Documento Legal de Identificação Pessoal: _____

Número de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Endereço eletrónico: _____

Contacto Preferencial: Email: Morada:

Vem apresentar Requerimento de pagamento voluntário de coima no processo acima identificado.

DECLARAÇÕES

“Venho, nos termos do disposto no 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.”

ANEXOS: Relatório ECT/Declaração IES: / / Outros: _____

Assinatura:

Arguido: _____

Mandatário: _____

(anexar identificação e junção de procuração)

Representante Legal: _____

(anexar identificação e documento comprovativo/código de acesso a certidão permanente)

Data: ___/___/___

