

Formulário de Requerimento de Pagamento de Coima em Prestações



Auto de Contraordenação n.º _____
(9 dígitos)

Exmo. Senhor Presidente
da Autoridade Nacional da Segurança Rodoviária

Nome/Denominação social: _____

Número do documento legal de identificação pessoal: _____

Número do título de condução: _____

Número de Identificação fiscal: _____

Vem apresentar: Requerimento do pagamento da coima em prestações:

Junta: _____

Assinatura:

Arguido: _____

Mandatário: _____

(identificação e junção de procuração)

Representante Legal: _____

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



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO
INTERNA

SEGURANÇA RODOVIÁRIA
UMA RESPONSABILIDADE DE TODOS