



C Â M A R A M U N I C I P A L D E V I L A D O C O N D E

**PAGAMENTO DA COIMA EM PRESTAÇÕES**

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Vila do Conde

PROCESSO DE CONTRAORDENAÇÃO N.º \_\_\_\_\_ / CO /

CONTRA:

Nome \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

B.I./Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_ Emissão/validade \_\_\_\_\_ Arquivo \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

na qualidade de arguido(a) e tendo sido notificado(a) para pagar a coima no valor de € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ euros e \_\_\_\_\_

cêntimos, no processo supra identificado, vem requerer a Vossa Exa. se digne conceder-lhe autorização para efetuar o pagamento da coima e custas em \_\_\_\_\_ prestações mensais e sucessivas, no montante de € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cada, visto que não poderá proceder a tal pagamento na sua totalidade, por se encontrar numa situação económica que não lhe permite custear o pagamento, de uma só vez, do montante da coima.

Para o efeito, junta os documentos abaixo indicados.

Pede deferimento,

O(a) Arguido(a),

Aos, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ass, \_\_\_\_\_

Documentação apresentada	CONFERÊNCIA DE IDENTIFICAÇÃO	
	B.I./Cartão de Cidadão n.º	
	Emissão/validade	_____ / _____ / _____
	NIF	O chefe, _____
	O(a) Funcionário(a)	