

**Identificação do Auto de Contra-Ordenação**

N.º \_\_\_\_\_ (9 dígitos)

Exmo.(a) Sr.(a) Diretor-geral  
da EMARP

Nome/Denominação social: \_\_\_\_\_

N.º do documento legal de identificação pessoal: \_\_\_\_\_

N.º do Título de Condução: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Vem apresentar **Requerimento de pagamento da coima em prestações:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Assinatura:**

Arguido: \_\_\_\_\_

Mandatário: \_\_\_\_\_

(anexar identificação e junção de procuração)

Representante Legal: \_\_\_\_\_

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

Os dados do documento de identificação foram  
verificados e conferidos por:

Funcionário Emarp

Data

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_