

**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:** Consulta de Processo\* Via Postal \_\_\_\_\_

(indicação da morada para o envio se diversa da que consta do auto de contraordenação)

 Via eletrónica para o email \_\_\_\_\_**Assinatura:**

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

Mandatário: \_\_\_\_\_

(anexar identificação e junção de procuração)

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

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

\* O envio de cópia do processo está condicionado ao pagamento da respetiva taxa, nos termos do n.º 5.1 do art.º 1.º da Tabela de Taxas do Município de Portimão. O valor das taxas é atualizado anualmente. Para conhecer o valor das taxas em vigor consulte [www.cmp-portimao.pt](http://www.cmp-portimao.pt) O pedido só é válido se acompanhado do documento comprovativo do pagamento da taxa. O pagamento deve ser efetuado através de transferência bancária para o IBAN PT50.033.0000.45465075835.05

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

Funcionário Emarp

Data

\_\_\_\_\_

- -