

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 de Identificação Fiscal: _____

Identificação Bancária (IBAN): _____

Vem apresentar Requerimento de Reembolso de Coima pelo seguinte motivo:

- Reembolso determinado por decisão¹
 Reembolso por excesso ou lapso²
 Reembolso por prescrição³

Junta o(s) seguinte(s) elemento(s)

- Documento bancário com a Identificação Bancária (IBAN) – obrigatório;
 Talão comprovativo do(s) registo(s) do(s) pagamento(s) – se aplicável.

Assinatura do requerente/mandatário:

¹ **Reembolso determinado por decisão:** quando existe uma decisão administrativa com indicação expressa de devolução

² **Reembolso por excesso ou lapso:** quando existe pagamento comprovado por excesso, lapso ou duplo pagamento, a CMP procede à devolução do montante nos termos do art.º 131.º e 169.º do Código da Estrada (Lei 72/2013, de 3 de Setembro)

³ **Reembolso por prescrição:** este pedido aplica-se quando existe pagamento comprovado nas 48 horas subsequentes à notificação, apresentação de defesa dentro do prazo legal e evidência de prazo superior a 2 (dois) anos sobre o momento da notificação do auto, ressalvados os períodos de interrupção e suspensão, nos termos do art.º 188.º do Código da Estrada (Lei 72/2013, de 3 de setembro)

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

Funcionário Emarp

Data
