

Identificação do Auto de Contra-Ordenação

N.º _____ (9 dígitos)

Exmo.(a) Sr.(a) Presidente
da Câmara Municipal de Portimão

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 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

- -