



## PAGAMENTO VOLUNTÁRIO (CONTRAORDENAÇÕES)

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO

Nome/ Designação \_\_\_\_\_

Na qualidade de<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Residência/ Sede \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_ Contacto telefónico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*(1) arguido/a ou mandatário/administrador/procurador/representante legal/outro, devendo juntar cópia de documento habilitante ou a reconhecer a qualidade e poderes para representar*

### PEDIDO

Vem por este meio, ao abrigo do n.º 1 do artigo 50.º-A do Regime Geral das Contraordenações, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 433/82 de 27 de outubro, na redação dada pela Lei n.º 109/2001, de 24 de dezembro, solicitar o pagamento voluntário da coima, pelo seu valor mínimo de € \_\_\_\_\_, sem prejuízo das custas que forem devidas posteriormente.

### ANEXOS

Documentos de identificação do requerente.

Pede deferimento,

Tavira, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Requerente

assinatura igual à do documento de identificação que junta