

Pagamento de coima em prestações

CMPB.R.102



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Locatário/a	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:

Vem requerer a V. Ex^a se digne autorizar o pagamento da coima no valor de _____ €, em _____ prestações(*), coima essa que lhe foi aplicada no âmbito do processo de contra-ordenação nº _____, uma vez que, nesta altura, a sua situação económica não lhe permite suportar o pagamento integral da mesma.

Para o efeito, declara sob o compromisso de honra, que:

- O seu estado civil é _____;
- O seu agregado familiar é composto de _____ pessoas;
- O número de pessoas do agregado familiar com rendimento é _____;
- O total de rendimento mensal do agregado familiar é de _____ €;
- O número de descendentes a estudar é _____.

As falsas declarações prestadas no presente requerimento são punidas nos termos da Lei.

(*) Não poderá a última das prestações exceder os dois anos subsequentemente ao carácter definitivo ou trânsito em julgado da decisão, implicando a falta de pagamento de uma prestação o vencimento de todas as outras.

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Pagamento de coima em prestações

CMPB.R.102



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [] de [] de []
O/A Requerente,

BI/CC: [], emitido em [] Arquivo(BI): []

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.