

Registo de Entrada
los serviços
l

Pagamento de coima em prestações

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requ	erente				
Nome:					
Residência/sede:					
Código postal:					
Freguesia:			Concelho:		
Tel:	Fax:		Email:		
N.º BI:		Validade:			
N.º CC:		Validade:		NIF:	
NIF:					
Identificação do repre	esentante				
Nome:					
Residência/sede:					
Código postal:					
Freguesia:		Concelho:			
Tel:	Fax:		Email:		
N.º de identificação:		Tipo de docui	mento¹:	Validade:	
NIF:					
Na qualidade de²:					
Pedido					
Vem, na qualidade de argu				requerer a V. Ex.ª que, de acordo com o disposto no ação atual, que estabelece o Regime Geral das	
				ensais e sucessivas da seguinte forma:	
N.º de prestações:		-		ensais e sucessivus uu seguinte ionnu.	
Valor de cada prestação:		(,,		
Valor total da coima:					
Fundamentação do pedido					
, ,					

Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

Indicar a qualidade em que representa o requerente.



Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados

Responsável pelo tratamento - Município de Reguengos de Monsaraz

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

Destinatário(s) dos dados — Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

Notificações					
Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.					
Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.					
Declaração					
Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiros, todos os elementos de identificação constantes do presente pedido.					
Documentos instrutórios					
Declaração de IRS do agregado familiar;					
Cópia dos três últimos recibos de vencimento de cada membro do agregado familiar que aufira rendimentos;					
Outros documentos que considere pertinentes para justificar a sua pretensão.					
Pede deferimento					
Data: O Requerente:					

A saber:

- O valor das custas deverá ser pago na sua totalidade juntamente com a primeira prestação.
- As prestações requeridas não podem, nos termos do n.º 5, do artigo 88.º, do RGCO, ultrapassar os dois anos subsequentes à definitividade da decisão, sendo que a falta de pagamento de uma prestação implica o imediato vencimento das restantes em falta.
- Nos termos do n.º 4, do artigo 88.º, sempre que a situação económica o justifique, poderá o Município autorizar o pagamento da coima dentro do prazo que não exceda um ano.
- Dentro dos limites legais, quando motivos supervenientes o justifiquem, os prazos e planos de pagamento inicialmente estabelecidos podem ser alterados (cfr. n.º 6, do artigo 88.º, do RGCO).
- O presente requerimento deverá ser enviado via postal para a seguinte morada: Município de Reguengos de Monsaraz, Praça da Liberdade, Apartado 6, 7201-970 Reguengos de Monsaraz ou para o endereço eletrónico juridico@cm-reguengos-monsaraz.pt, indicando para o efeito o respetivo processo de contraordenação.
- Caso seja deferido o pedido de pagamento em prestações, será notificado(a) do mesmo, sendo-lhe indicado o valor de cada prestação a liquidar, bem como a respetiva data limite de pagamento.