

DESPACHO

Autorizo

Outro _____

(Assinatura)

Data ____/____/____
ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

Exm.º Sr.
Coordenador dos Transportes Terrestres

Rua João Melo Abreu, n.º 3
9504-530 - Ponta Delgada

Requerimento

Contraordenação

Auto n.º: _____ Processo n.º: _____

Nome: _____

titular do _____ n.º: _____, válido até: _____,

Número de Identificação Fiscal _____ e-mail _____,

Residente em: _____ n.º _____,

Freguesia de _____, Concelho de _____,

Código Postal n.º _____ - _____ - _____.

Arguido no auto de Contraordenação acima mencionado, vem por este meio requerer a V. Ex.ª a autorização para:

Pagamento em * _____ prestações da coima mínima de _____ € referente ao auto acima mencionado.

Pagamento em * _____ prestações da coima de _____ € e custas de _____ € referente à decisão administrativa do processo acima mencionado.

Pagamento diferido da coima de _____ € para o período de _____ por motivos de _____.

Mais informo que tenho pleno conhecimento que nos prazos que me vier a ser concedidos devo dirigir-me aos Serviços de Viação e Transportes Terrestres da Delegação de ilha da Secretaria Regional dos Transportes e Obras Públicas ou à Direção de Serviços de Viação e Transportes Terrestres de Ponta Delgada, Angra do Heroísmo ou Horta, para efetivação dos respectivos pagamentos.

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura)