

Identificação do Auto de Contraordenação ou Aviso de Auto de Notícia

N.º * _____

Exmo. Senhor Presidente
da Nazaré Qualifica, E.M. Unipessoal, Lda.

Nome / Denominação social *: _____

Morada / Sede *: _____

Identificação P. Singular CC *: _____ NIF *: _____

Identificação P. Colectiva NIPC *: _____ Cert. Permanente *: _____

Título de Condução Nº: _____ Matricula do veículo *: _____

Email: _____ Telefone: _____

- Requer a consulta do Processo **
- Requer Certidão Integral ***, ou, indicar as folhas pretendidas: _____
- Requer cópia do Processo Integral ****, ou, indicar as folhas pretendidas: _____
- Envio por via postal *****
- Envio por via eletrónica, para o e-mail.
- Declaro por minha honra que os dados são verdadeiros, e, sou o proprietário, ou, tenho a posse com título, do veículo.*

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 0010.0000.42262730102.65 ou vale postal.

Local *: _____ Data *: ____ / ____ / ____

Assinatura * O arguido ou
o Representante Legal: _____

Mandatário (Procuração) _____ C.P. _____

Verifiquei a veracidade dos dados. O funcionário: _____ Ass: _____

(*) Preenchimento obrigatório. O preenchimento dos dados de identificação de pessoa singular ou colectiva, é realizado em alternativa.

(**) Consulta na Nazaré Qualifica, E.M., Unipessoal, Lda., Bairro dos Pescadores, Rua B, Nº 2 A, 2º piso, 2450-115 Nazaré.

(***) Tabela I - Ano de 2023 - Taxa por lauda ou página.

(****) Tabela I - Ano de 2023 - Taxa por folha, varia de acordo com, cópias simples ou autenticadas, e, a preto e branco ou a cores.

(*****) Tabela I - Ano de 2023 - Acresce o valor de 18,00 Euros.

Para conhecer o valor das taxas em vigor, consulte <http://www.nazarequalifica.pt/pdf/Anexol.pdf>