



Reclamação/Pedido de esclarecimentos

Identificação do Aviso de Auto de Notícia N.º * _____

Advertimos que o preenchimento do presente formulário não equivale a uma defesa em sede de processo de contraordenação. Caso V. Exª. pretenda apresentar defesa, deverá aguardar pela notificação do auto de contraordenação e seguir as instruções nele previstas.

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: _____

Exposição dos factos, fundamentação e pedido:

Meios de prova, que se anexam, em _____ folhas.

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

Assinatura * O infrator 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 coletiva, é realizado em alternativa.

Nazaré Qualifica, E.M., Unipessoal Lda

Entidade Autuante 101100200

Rua da Praia do Norte, Centro de Alto Rendimento de Surf, 2450 - 504 Nazaré - Tel: 262 550 010 - geral@nazarequalifica.pt

Contribuinte n.º 507 571 053 – Matricula na CRC da Nazaré Sob o n.º 507 571 053 com o Capital Social de 10.000,00€