



AUTORIDADE
MARÍTIMA NACIONAL

15

PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES

COIMA

Exmo. Senhor Capitão do Porto de _____

REQUERENTE

Nome¹: _____ NIF: _____

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Data de nascimento: _____ Natural da freguesia: _____

Concelho: _____ Distrito: _____

Filho de _____ e de _____

Nacionalidade: _____ Documento de identificação: _____

n.º: _____ validade: _____

Requer a V. Exa. se digne autorizar o pagamento em prestações da coima do processo _____
no valor de _____ € (_____ euros),
acrescida de _____ € (_____ euros),
de custas processuais, em _____ (_____) prestações mensais,
sendo a primeira paga até _____ (data), acrescida das custas processuais, nos
termos da alínea 4 do art.º 88.º do Decreto-Lei n.º 433/82, de 14 de setembro, na sua redação atual. As
restantes prestações serão pagas no 1.º dia útil de cada mês subsequente.

Tal pretensão deve-se ao facto de _____

Autorizo o processamento dos dados pessoais (Lei n.º 26/2016, de 8 de agosto).

Pede deferimento, ____ de _____, de ____,
(assinatura)

NOTA: Enviar para capitania.pvarzim@amn.pt ou capitania.vconde@amn.pt, conforme aplicável.

¹ Se não se tratar do próprio deve entregar procuração como representante legal.