

## 違反道路交通管理事件陳述單

陳述人姓名（公司）		駕照或身分證字號	
車 牌 號 碼		舉發通知單號碼	
違 規 時 間		聯 絡 電 話	
聯絡地址			
電子郵件信箱或傳真機號碼			
<p>一、陳述事項：</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 未接獲違規通知單           <input type="checkbox"/> 不服舉發           <input type="checkbox"/> 重覆繳款           <input type="checkbox"/> 其他         </p>			
<p>二、陳述理由：</p>			
<p>三、陳述人提出之證據及證物：</p> <p> <input type="checkbox"/> 違規通知單正本、影本    <input type="checkbox"/> 繳款收據影本  <input type="checkbox"/> 違規裁決書正本、影本    <input type="checkbox"/> 其他  <input type="checkbox"/> 相片____張         </p>			
陳述日期：	年      月      日	陳述人簽章	