

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			
一、陳述事項： <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			
二、陳述理由： <hr/> <hr/>			
三、陳述人提出之證據及證物： <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			
陳述日期： 年 月 日		陳述人簽章	