

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Funcionário/a  
\_\_\_\_\_

## **PEDIDO DE TRANSPORTE**

(Artigos 8.º e 27.º do Regulamento de Apoio ao Associativismo do Município de Alvaiázere)

**Ex.<sup>mo</sup>/ma Sr./a Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere**

### **Identificação do/a requerente**

Nome \_\_\_\_\_

C.C./B.I. n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF/NIPC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Correio eletrónico \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

### **Instrução do Processo**

Documentos em Anexo:

Justificação do pedido;

Cópia dos comprovativos da despesa realizada ou orçamento das despesas a realizar;

### **Informação específica**

Número de elementos a transportar: \_\_\_\_\_ Idade dos elementos a transportar: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Destino \_\_\_\_\_

Partida: Horário \_\_\_\_ h \_\_\_\_ Local/Endereço \_\_\_\_\_

Regresso: Horário \_\_\_\_ h \_\_\_\_ Local/Endereço \_\_\_\_\_

**Observações adicionais**

---

---

---

**Representantes legais**

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

**Data, assinatura e carimbo**

Alvaiázere, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O/A requerente

---