

REQUERIMENTO

Apoio ao Associativismo – Apoio para a deslocação ao estrangeiro e arquipélagos

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

_____ Deferir o pedido de apoio.

A Vereadora com competência delegada

(Por despacho de delegação de competências exarado em 14 de maio de 2015)

Ex.^{ma} Senhora Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/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:

Descrição e fundamento da atividade;

Orçamento para as despesas inerentes à deslocação.

Observações (a preencher com o apoio logístico solicitado)

Representantes legais

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Data, assinatura e carimbo

Alvaiázere, _____ de _____ de 20 _____

Pede deferimento,

O requerente
