

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

_____ Autorizo a cedência do espaço e a designação do funcionário proposto.

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

Na qualidade de¹ _____

Pretensão

Vem requerer a V.^a Ex.^a, cedência do auditório da Casa Municipal da Cultura².

Descrição das atividades a desenvolver

¹ Especificar cargo (presidente, diretor, outro) e denominação da associação/instituição.

² Pela cedência da Casa da Cultura é devida a taxa prevista no artigo 13.º da tabela anexa ao Regulamento Geral de Taxas do Município de Alvaiázere.

Número de participantes _____

Data de Início ____ - ____ - ____ **Data de Fim** ____ - ____ - ____

Hora de Início ____ - ____ - ____ **Hora de Fim** ____ - ____ - ____

Para o efeito junta os seguintes documentos:

Data e assinatura

Alvaiázere, ____ de _____ de 20____

Pede deferimento,

O requerente

Validação *

Conferi a assinatura pelo C.C./B.I. n.º _____ emitido/válido até ____ / ____ / ____

O funcionário _____

O gestor do procedimento _____

Poderá ser contactado na Unidade Orgânica _____

Pago pela guia nº _____, de ____ / ____ / _____, no valor de _____ €

*** A preencher pelos serviços**

Informações dos Serviços da UOAF:

___ Disponível.

O(A) Técnico(a)

Nos termos da informação supra, caso o pedido seja deferido, proponho a designação do Funcionário _____

_____, para assegurar esta atividade.

Em, ____ / ____ / ____

O(A) Chefe de Divisão,
