

REQUERIMENTO

Requerimento para cedência de espaço no Museu

Registo n.º _____

Processo n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

DESPACHO

_____ Autorizo a cedência do espaço.

A Vereadora com competência delegada

(Por despacho de delegação de competências exarado em 9 de setembro de 2016)

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, nos termos do n.º 3 do artigo 34.º do Regulamento Municipal de Alvaiázere, a cedência do seguinte espaço:

Espaço Net

Auditório

Sala de Formação

Descrição das atividades a desenvolver

Número de participantes _____

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

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

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

Para o efeito junta os seguintes documentos:

Data e assinatura

Alvaiázeres, ____ 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**

Informação dos serviços:

É possível a cedência do espaço na data solicitada.

Não é possível a cedência do espaço na data solicitada.

Observações: _____

____ / ____ / ____

A Diretora do Museu
