



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira

PEDIDO DE PALCO / QUADRO

ua

NOME	<input type="text"/>					
MORADA	<input type="text"/>					
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>			
CONCELHO	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	
FAX	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>	

Objecto de Requisição:

A _____, vem solicitar a V. Ex.^a se digne disponibilizar um palco para os dias _____, e para _____.

A organização assume a responsabilidade da montagem desmontagem e entrega do mesmo, no dia seguinte à sua utilização. A organização assume também a responsabilidade por qualquer eventual dano.

Tamanho do palco: _____

Quadro: _____

Notas:

(1) No largo, na rua, etc. ...

(2) Assinatura do requerente. Se não exibir o bilhete de identidade, deve reconhecer a assinatura.

O REQUERENTE,

Vinhais / / _____