



Câmara Municipal do Sabugal

CEDÊNCIA DE ESPAÇO/INSTALAÇÃO MUNICIPAL

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal do Sabugal

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

N.º de Contribuinte: Tipo *i*: Na qualidade de *ii*:

Representado por:

Morada *iii*: Localidade:

Código Postal: -

Contacto preferencial: Segundo contacto: Fax:

Email:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte N.º

Válido até: (aaaa/mm/dd)

ASSUNTO

Vem requerer a V.Exa., a cedência do espaço / instalação municipal abaixo identificado:

Para as seguintes actividades:

Horário relacionado com o pedido

Do dia	Ao dia	Das	Às

i - S - Pessoa Singular; C - Pessoa Colectiva; I - Isento; P - Público

ii - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para formalizar o procedimento

iii - Morada para a qual será endereçada toda a correspondência

Para o efeito, solicitamos a disponibilização dos seguintes meios técnicos:

- Palco Som Luz Secretariado Limpeza Segurança
- Sala de Apoio / Camarim Sistema de Projecção

Outros:

Observações:

Documentos a anexar ao requerimento

- Programa previsto para a actividade

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente
