



PEDIDO DE CEDÊNCIA DE INTALAÇÕES FREGUESIA DE VILAR FORMOSO

REQUERENTE: _____

MORADA/SEDE _____

FREGUESIA: _____ CONCELHO: _____

NIF/NIPC: _____ CONTATO TELEFÓNICO: _____

ENDEREÇO ELETRÓNICO: _____

NATUREZA DO EVENTO: _____

ESPAÇO PRETENDIDO: _____

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO: _____

HORÁRIO: _____ -- _____

NÚMERO DE PARTICIPANTES ENVOLVIDOS: _____

REQUISITOS TÉCNICOS NECESSÁRIOS: _____

OBSERVAÇÕES: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO REQUERENTE:

NOME: _____

MORADA: _____

NIF: _____ CONTATOS: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE
