**Pedido de Cedência e Utilização Pontual de Instalações Desportivas**



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG | | | | |  |  | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº | |  |  | Data: |  |
| Data: | |  | | |  | Responsável |  |
| Funcionário | |  | | |  |
| Coord. SAAG | |  | | |  | Chefe de Divisão |  |
| Chefe de Divisão | |  | | |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| DESPACHO | | | | |  | DECISÃO | |
| Data: | | |  | |  |  | |
| Presidente | | |  | |  |

|  |
| --- |
| Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Novo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Promotor** (Preencher com letra maiúscula) | | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | |
| Morada/Sede: | |  | | | | | | | | | |
| Freguesia: | |  | | | | | | Código Postal | | - | |
| Concelho: | |  | | | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | Telemóvel: | |  | Fax: | |  | | |
| N.º de Identificação Fiscal | | |  | | Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão n.º | | | | | |  |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vem solicitar a V. Ex.ª a cedência do**: | | | | |
| Parque Desportivo Municipal | | | Polidesportivo Municipal |  |
| Pavilhão Gimnodesportivo | | | Piscina Coberta Municipal |  |
| Campo de Futebol Municipal | | | Ginásio do GUS |  |
| Para o exercício de actividade desportiva não competitiva, com carácter pontual, para o próximo dia       no horário compreendido entre as   :   horas e as   :   horas. | | | | |
|  | | | | |
| **Para o efeito, deverá ser indicada a respectiva modalidade.** | | | | |
| Jogo Oficial na modalidade de | |  | | |
| Jogo Treino na modalidade de | |  | | |
| Torneio na modalidade de | |  | | |
| Outro(s) evento(s) na modalidade de | |  | | |
| Observações |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,   |  |  | | --- | --- | | O Requerente |  |   Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão N.º  Conferi os dados do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.  O Funcionário:      , em |