

**Pedido de Cedência e Utilização Regular 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 Requerente** (Preencher com letra maiúscula)  |
| Nome: |       |
| Morada/Sede: |       | N.º |      ,       (andar) |
| 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 a próxima época desportiva 20  /20   , que tem inicio no dia      . Deverá indicar o(s) dia(s) da semana em que é pretendida a utilização da(s) referida(s) instalações, bem como o respectivo horário de utilização: |
| (Deverá ser sempre indicado o nome do responsável da actividade) |       |
| (Telemóvel para contacto) |       |
| Mais se informa que deverá ser feito um pedido individual para cada instalação desportiva. |
| Dias | Horas | Observações |
| 2ª feira |    ás    |       |
| 3ª feira |    ás    |       |
| 4ª feira |    ás    |       |
| 5ª feira |    ás    |       |
| 6ª feira |    ás    |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,

|  |  |
| --- | --- |
| O Requerente |  |

[ ]  Bilhete de Identidade [ ]  Cartão de Cidadão N.º       |