

**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 |