



Interrupção das Atividades Físicas e Desportivas Orientadas

Registo n.º:		Exmo. Senhor
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal
Processo n.º:		
Pago pela guia n.º		

1. REQUERENTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

1.1. REPRESENTANTE * (preenchimento obrigatório, se aplicável)

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outros _____

2. NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique): _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____



3. EXPOSIÇÃO DO PEDIDO* (Assinale com um X a quadricula respectiva e preencha o que lhe interessa)

Interrupção da frequência de _____ durante o mês de _____

Cancelamento da frequência de _____ durante o mês de _____

✓ **Motivo :** _____

** Preencher de forma legível*

4. ANEXOS

Para o efeito, junta os documentos assinalados:

Atestado médico (caso aplicável)

5. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Regulamento do Complexo Desportivo Municipal do Município de Sousel
- Tabela de PREÇOS e demais instrumentos de remuneração do município

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Sousel, _____

O(s) Requerente(s) / O Representante,

O(s) Requerente(s) / O Representante,

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Esta minuta é um mero modelo de requerimento

O requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

A assinatura do(s) requerente(s) foi confirmada pela exibição do documento de identificação:

N.º documento _____

Válido até _____

Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o requerente do provável pedido de aperfeiçoamento. Contudo, por sua insistência, foi aceite.

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

O técnico de atendimento, em ___ / ___ / _____