



CEDÊNCIA DO COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL

Registo n.º:	
Registado em:	
Processo n.º:	
Pago pela guia n.º	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

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: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

Qualidade de: _____ _____ _____

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 respetiva e preencha o que lhe interessa)

Vem requerer a V. Exa. Utilização do espaço:

PAVILHÃO GIMNODESPORTIVO PISCINA COBERTA CAMPO DE FUTEBOL GINÁSIO

✓ UTILIZAÇÃO : Regular Pontual

✓ MÊS (es) UTILIZAÇÃO :

✓ DIAS PRETENDIDOS :

✓ HORÁRIOS : às :

✓ NÚMERO DA APÓLICE DE SEGURO: (responsabilidade da entidade requisitante)

✓ NÚMERO DE UTILIZADORES: por turma escalões etários

✓ OBJETIVO/FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO:

➤ **Preencher no caso de se tratar da PISCINA MUNICIPAL**

Nome do responsável Técnico da entidade:

Enquadramento técnico a cargo do Município.

** Preencher de forma legível*

4. ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS:

Para o efeito, junta os documentos assinalados:

Fotocópia do Número de Identificação Fiscal (no caso de pessoa coletiva)

Fotocópia da apólice de seguro, (caso aplicável)

Listagem de atletas por turma/escalão, (caso aplicável)

5. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

✓ REGULAMENTO DO COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE SOUSEL

✓ TABELA GERAL DE PREÇOS DO MUNICÍPIO DE SOUSEL



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,

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

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

(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:
N.º documento Válido até:

O pedido está instruído com os elementos supra indicados pelo requerente.

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 ___ / ___ / _____
