

Requerimento para Cedência de Instalações

DESPACHO

DEFERIDO

INDEFERIDO

O Diretor

Identificação da Entidade Requerente: _____

Categoria da identidade: 1 2 3

Data: ____/____/____ N° de Contribuinte: _____

Nome do Responsável: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Email: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Tipo de Atividade: _____

Tipo(s) de Espaço a Utilizar: _____, _____, _____

Período(s) de Utilização:

Data início: ____/____/____, Data Final: ____/____/____, Horário: das ____ h. às ____ h.

Data início: ____/____/____, Data Final: ____/____/____, Horário: das ____ h. às ____ h.

Data início: ____/____/____, Data Final: ____/____/____, Horário: das ____ h. às ____ h.

N° previsto pessoas envolvidas: _____

Implica cobranças de ingressos? _____ Preço médio? _____

Material de Apoio Solicitado: _____

Declaro sob compromisso de honra que conheço as disposições do Regulamento de Cedência de Instalações Escolares do Agrupamento de Escolas de Montelongo, comprometendo-me a dar cumprimento às normas nele estabelecidas

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente

(Espaço de preenchimento reservado à Escola)

Instalações requeridas: _____ €

Equipamento requerido: _____ €

Custo total: _____ €

Data: ____/____/____

O Funcionário: _____