



| | |
|-----------|--|
| n.º reg.: | |
| data: | |

CEDÊNCIA DE AUTOCARRO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Condeixa-a-Nova

Identificação do Requerente

| |
|-------------------------|
| Entidade requerente |
| |
| Morada |
| Código Postal |
| Contribuinte |
| Responsável pelo pedido |
| E-mail |
| Telefone / Telemóvel |

Identificação do Pedido de Transporte

| | | | | | | |
|--|--------|---|----|-----|---|----|
| Data do serviço | Início | | | Fim | | |
| Horário do serviço | Início | h | mn | Fim | h | mn |
| N.º Total de passageiros | | | | | | |
| Local exacto de partida | | | | | | |
| Local de destino | | | | | | |
| Objectivo do pedido | | | | | | |
| Total estimado de KM (ida e volta) | | | | | | |
| Observações (características especiais da viagem) | | | | | | |

Autorizo a notificação por via de correio electrónico

Pede deferimento, Condeixa-a-Nova, de de 20

O requerente _____

A preencher pelos serviços da Câmara Municipal de Condeixa-a-Nova

| | | |
|--|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> HÁ DISPONIBILIDADE | Observações: | <input type="checkbox"/> DEFERIDO |
| <input type="checkbox"/> NÃO HÁ DISPONIBILIDADE | | <input type="checkbox"/> INDEFERIDO |
| _____ | | _____ |
| O funcionário | | O vereador |