



**MUNICÍPIO DE CONDEIXA-A-NOVA**  
**GABINETE DE DESPORTO E ASSOCIATIVISMO**

n.º reg.:	
data:	

**REQUERIMENTO – PEDIDO CEDÊNCIA DE TRANSPORTE**

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

**Identificação**

Entidade	
Morada	
Código Postal	E-mail
Contribuinte	Telefone / Telemóvel

**Solicita a V. Exa.**

A cedência de uma viatura de transporte, de acordo com o art.º 4º do Regulamento de Cedência e Utilização dos transportes coletivos de passageiros do Município.

**Caraterização do pedido**

Âmbito do pedido:	Desporto Federado <input type="checkbox"/>	Outras Atividades <input type="checkbox"/>
Objetivo do pedido:		
Interlocutor do Grupo	Contacto	
Participantes	___Adultos ___Crianças / Jovens (Idade igual ou inferior a 16 anos)	
Data e Horário do serviço	Início ___   ___   ___ às ___h ___m	Fim ___   ___   ___ às ___h ___m
Local exato de partida		
Total estimado de Km (ida e volta)	___ Km	O percurso implica portagens? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Itinerário Completo:		

**Atenção: Se o pedido de transporte envolver crianças e/ou jovens com idade igual ou inferior a 16 anos é obrigatória a apresentação da declaração de idoneidade do vigilante (da responsabilidade do requerente), sem o qual não poderemos assegurar o transporte municipal (art. 8º da Lei 13/2006 de 17 de Abril).**

O Município de Condeixa-a-Nova cumpre integralmente o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente requerimento.

**Pede deferimento:**

O requerente, \_\_\_\_\_ Condeixa-a-Nova, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**A preencher após o serviço**

Autocarro	-	-	Km à saída	Km à chegada	Km percorridos
Data e Horário do serviço	Início ___   ___   ___ às ___h ___m	Fim ___   ___   ___ às ___h ___m			
Número real de passageiros transportados:					
Ocorrências:					
O motorista	Condeixa-a-Nova, de _____ de 20__				
O requerente					

