



nº reg.:	
data:	
pago pela guia:	

REQUERIMENTO – RESERVA DO PAVILHÃO PARA PRÁTICA DESPORTIVA

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

Identificação do Requerente

Nome / Designação

Morada

Código Postal

E-mail

Número de B.I.

Emitido em

Arquivo

Número de Identificação Civil

Número de Identificação Fiscal / Pessoa Colectiva

Telefone / Telemóvel

Identificação do Responsável por qualquer dano causado no Pavilhão (a preencher caso não seja o requerente)

Nome

Morada

Código Postal

Telefone

Requer a V. Exa.

Que se digne a autorizar a reserva do Pavilhão Polidesportivo:

Diário, no dia, | | _____ : _____ às _____ : _____ horas

Mensal, durante o(s) mês(es) _____ às _____ feiras
das _____ : _____ às _____ : _____ horas.

Anual, com início _____ e término a _____
às _____ feiras, das _____ : _____ às _____ : _____ horas

OBSERVAÇÕES

Só após o pagamento da respectiva taxa poderá utilizar o pavilhão polidesportivo.

Autorizo a notificação por via de correio electrónico

Pede deferimento, Condeixa-a-Nova,

de

de 20

O requerente

Dados do documento identificativo do
requerente verificados por,

Em, ____ / ____ / ____

NOTAS:

VISTO DO GABINETE DE DESPORTO

DESPACHO