

RESERVA DO PAVILHÃO DESPORTIVO

Livro de registo:	
Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____

Lote, andar, etc.: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____

Válido até: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____

Lote, andar, etc.: _____ 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: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outra _____

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, andar, etc.: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, a reserva do pavilhão desportivo,

Pontual

Início: / /

Fim: / /

Horário solicitado

Das: às:

Regular

Início: / /

Fim: / /

Dia

Horário

Segunda-Feira Das: às:

Terça-Feira Das: às:

Quarta-feira Das: às:

Quinta-feira Das: às:

sexta-feira Das: às:

Sábado Das: às:

Domingo Das: às:

N.º Total de participantes:

N.º Total de participantes menores de idade:

Indique qual/quais a(s) atividade(s) desportivas a decorrer:

Indique a que outras entidades foram solicitadas apoio e respetivos montantes:

Estruturas/ Equipamentos de Apoio /Recursos Humanos:

Material /Equipamentos

Balizas

Barreiras

Recursos humanos

Outros:

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;

Requerente – Pessoa Coletiva: Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente ;

- Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.
- Cópia de publicação no Diário da República dos estatutos da entidade;
- Outros: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que tomei conhecimento das condições gerais de reserva do pavilhão desportivo do Município da Sertã, as quais aceito na totalidade.

Mais declaro que, conhecendo a não existência de qualquer seguro de responsabilidade civil ou de acidentes pessoais por parte do Município da Sertã, para este ato declaro, enquanto entidade requerente, que assumo a total responsabilidade por acidentes que possam vir a ocorrer decorrentes da reserva do pavilhão desportivo.

OBSERVAÇÕES

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,

Sertã, _____

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

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

(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento: _____

Telefone: _____

E-mail: _____