

REQUERIMENTO DE CEDÊNCIA PRECÁRIA DE EQUIPAMENTOS MÓVEIS

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (coletiva)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome que obriga a requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<input type="text"/>			
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Preenchimento obrigatório

2. OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem requerer, nos termos legais e a título precário, pontual e gratuito, a cedência do seguinte equipamento:

EVENTO

Denominação:

--

Local/locais:

--

Data(s):

--

Hora(s):

--

EQUIPAMENTO

Casa de banho Quantidade: Contentores Quantidade:

Barreiras Quantidade:

Sinalização Quantidade: Descrição:

3. DOCUMENTAÇÃO

Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal

Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente

Termo de responsabilidade

Outro(s):

4. ENTREGA

Data preferencial: Hora:

Pede deferimento,
Albergaria-a-Velha O Requerente,

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme Processo NÃO conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

ENTREGA

Dia: Horas:

O funcionário,

--

DEVOLUÇÃO

Dia: Horas:

Local: Armazéns da Câmara Municipal

ESTADO DE CONSERVAÇÃO

Conforme

NÃO conforme, apresenta(m):

O funcionário,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:	Data:	O funcionário,

ALBERGARIA
A·VE
LHA

