



A preencher pelos Serviços de Atendimento ao Múncipe.

RECEBIDO:

Registo nº _____

Data: _____ 200 _____

Ass.: _____

PEDIDO DE REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Designação¹		Nº	
Morada			
Freguesia		Concelho	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Fax	
E-Mail		Telemóvel	
Contribuinte nº		Registo Comercial	
Representado por:			
B./C.C		Emitido em	

DESCRIÇÃO

Objetivo do serviço: _____

Saída - Data _____ Hora _____, _____ Local _____

Chegada - Data _____ Hora _____, _____ Local _____

Nº total passageiros a transportar: _____ N.º crianças e jovens (até 16 anos) _____

Nome do Responsável pela vigilância **b)** _____

Contacto: Telefone _____ Telemóvel _____

Utilização Pretendida: 1.ª Utilização 2.ª Utilização

Declaro que a entidade apresentou o plano de atividades correspondente ao ano a que se refere o pedido.

O Requerente;

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____

Notas: De acordo com o regulamento dos transportes da CMVC, a requisição tem que ser efectuada 15 dias antes do serviço a realizar.

a) Tipo de contribuinte: S – Singular; C – Pessoa Colectiva; I – Empresário em nome individual;

b) No caso de se tratar de transporte de crianças

Despacho:

¹ Destina-se apenas a entidades sem fins lucrativos