

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.I./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