

**REQUERIMENTO PARA TRANSPORTE****REQUERIMENTO**

N.º _____/20__

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/ INSTITUIÇÃO

Nome da Instituição: _____ NIF n.º _____

Morada: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____@_____

Nome do Presidente da Direcção: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____@_____

Nome do Responsável pela Comitiva: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____@_____

TIPO DE VIATURAAutocarro de 34 Lugares Carrinha de 8 lugares **DESLOCAÇÃO**

Loca da deslocação: _____

Objectivo da deslocação: _____

Número de pessoas a transportar _____ Data da deslocação ____/____/20____

Hora de saída ____:____ horas – Previsível hora de chegada ____:____ horas

Local de Embarque: _____ Local de Desembarque: _____

Itinerário da Deslocação: _____

REGULAMENTOConheço o regulamento de Utilização dos Transportes da Autarquia? Sim Não

Valongo do Vouga, _____ de _____ 20____.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA AUTARQUIA

Recebido em ____/____/____

Despacho em ____/____/____

Deferido Indeferido

Assinatura _____

O Presidente da Direcção

(Assinatura e Carimbo da Entidade)

N.º de Km _____ Valor a pagar: _____ €