



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**  
Tel. 273770300 Fax 273771108  
E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)  
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
REQUERIMENTO	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	<input type="text"/>

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

## Unidade Orgânica Administrativa e Financeira

### PEDIDO DE PALCO / QUADRO

ua

NOME	<input type="text"/>					
MORADA	<input type="text"/>					
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>			
CONCELHO	<input type="text"/>	TELEFONE	<input type="text"/>	TELEM.	<input type="text"/>	
FAX	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>	

#### Objecto de Requisição:

A \_\_\_\_\_, vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup> se digne disponibilizar um palco para os dias \_\_\_\_\_, e para \_\_\_\_\_.

A organização assume a responsabilidade da montagem desmontagem e entrega do mesmo, no dia seguinte à sua utilização. A organização assume também a responsabilidade por qualquer eventual dano.

Tamanho do palco: \_\_\_\_\_

Quadro: \_\_\_\_\_

#### Notas:

(1) No largo, na rua, etc. ...

(2) Assinatura do requerente. Se não exibir o bilhete de identidade, deve reconhecer a assinatura.

O REQUERENTE,

Vinhais / / \_\_\_\_\_