

REQUERIMENTO PARA CEDÊNCIA DE VIATURA

Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré

IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Nome da associação _____

Nome do requerente da associação _____ Cargo _____

Contacto _____ Email _____

Nome do condutor _____

REQUERER

- Carrinha
 Carro
 Outro _____

FINALIDADE DO PEDIDO

Data início da utilização ____ / ____ / ____ Data fim da utilização ____ / ____ / ____

Destino/Itinerário _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Confirmo ser conhecedor do Regulamento de Utilização de Espaços, Equipamentos e Viaturas da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré.

PEDE DEFERIMENTO,

Data

Assinatura do requerente

____ / ____ / ____

Decisão do executivo

Deferido Indeferido a ____ / ____ / ____ Unanimidade: Sim Não

O Presidente da Freguesia