

REQUERIMENTO PARA CEDÊNCIA ESPAÇO/EQUIPAMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Nome da associação _____ NIF _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Nome do requerente p/ associação _____ Cargo _____

Contacto _____ Email _____

REQUERER

Salão Nobre

Equipamento. Qual? _____

Outro _____

FINALIDADE DO PEDIDO

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

Horário de início de utilização _____ Horário de fim de utilização _____

Objetivo _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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

E, como requerente, sou responsável pelo uso devido das instalações/equipamentos.

PEDE DEFERIMENTO,

Data

Assinatura do requerente

/ /

Decisão do executivo

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

O Presidente da Freguesia