



Câmara Municipal de Portalegre

**Divisão da Cultura, Juventude, Desporto, Assuntos Sociais e Educação  
Serviço de Desporto e Juventude**

**UTILIZAÇÃO DAS VIATURAS DE TRANSPORTE COLECTIVO MUNICIPAL**

Reg. n.º _____ Data ____/____/____ Funcionário _____	Despacho:
--	-----------

**Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Portalegre**

**Identificação do Requerente** (Preencher com letra maiúscula)

Entidade: \_\_\_\_\_,  
Morada/Sede: \_\_\_\_\_,  
Código Postal \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_, N.º de  
Identificação Fiscal \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_.

Vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup>, nos termos do n.º 3 do art.º 8.º, do Regulamento de Utilização das Viaturas de Transporte Colectivo Municipal, a cedência de transporte para passageiros com idade: (a) >16: \_\_\_\_ idade <12: \_\_\_\_ idade entre 12 e 16: \_\_\_\_, turma(s) \_\_\_\_ (b), para se deslocarem a \_\_\_\_\_, com a finalidade de \_\_\_\_\_, no próximo dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, cuja partida está agendada para as \_\_\_\_\_ horas, em \_\_\_\_\_ (c) e chegada prevista para as \_\_\_\_\_ horas.

É responsável pela deslocação o Sr. \_\_\_\_\_.

Mais informo que esta: Associação  Clube  Grupo  Outro

Já beneficiou do transporte municipal para o ano em curso a \_\_\_\_\_ no passado dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Não beneficiou.

Portalegre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Requerente

Informação dos Serviços

Parecer da DASCEDT

Parecer dos SMAT

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.º HORAS PREVISÍVEIS \_\_\_\_\_

CUSTO PREVISÍVEL \_\_\_\_\_

(a) - Indicar número de alunos consoante a faixa etária; (b) - em caso de Agrupamentos, Escolas, Infantários, etc  
(c) - Indicar local de partida

