



Câmara Municipal de Portalegre

Departamento dos Assuntos Sociais, Cultura, Educação, Desporto e Turismo

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.^a, 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

