

REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

CONCELHO DE RIBEIRA GRANDE

JUNTA DE FREGUESIA

PORTO FORMOSO



PEDIDO DE CEDÊNCIA DA VIATURA DE NOVE LUGARES

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

Designação: _____

Morada: _____

Nome do Responsável: _____ Cargo: _____

2. OBJECTIVO DA UTILIZAÇÃO DA VIATURA

3. PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

Data de início da deslocação: ____ / ____ / ____ Data de termo da deslocação: ____ / ____ / ____

Hora prevista de início: ____ h ____ m Hora previsto de termo: ____ h ____ m

4. DESTINO, ITINERÁRIO E QUILOMETRAGEM DA DESLOCAÇÃO

LOCALIDADE DE DESTINO: _____	Previsão de quilómetros
ITINERÁRIO A SEGUIR (IDA E VOLTA):	
PARTIDA: _____	
DESTINOS INTERMÉDIOS (eventuais) _____	
DESTINO FINAL: _____	
REGRESSOS INTERMÉDIOS (eventuais) _____	
CHEGADA: _____	
TOTAL DE KM A PERCORRER:	_____ KM

(Obs: os sombreados não devem ser preenchidos)

5. RESPONSABILIDADE NO ACOMPANHAMENTO DOS PARTICIPANTES:

Nome do responsável ou responsáveis pelo acompanhamento do grupo de participantes

Contacto/Telemóvel: _____

DATA DO PEDIDO

ASSINATURA DO REQUISITANTE

____ / ____ / _____
