



Ficha de candidatura à utilização de Autocarros Municipais

Entidade Candidata _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Nº Contribuinte _____ Contacto (urgente) _____

Objectivos da deslocação _____

Itinerário pretendido _____

Nº de Passageiros _____ Destino _____

Local de embarque

Dia da Utilização ____/____/____ às ____ horas

* Chegada ____/____/____ às ____ horas *data e horas previstas

Data ____/____/____ Assinatura _____

Reservado aos Serviços

Informação dos Serviços _____

Data ____/____/____ Assinatura _____

Despacho

Deferido

Indeferido

Data ____/____/____ Assinatura _____