

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal
de Mourão

REGISTO DE ENTRADA

PEDIDO DO PAVILHÃO MUNICIPAL DE MOURÃO

Identificação do requerente: _____

Nº pessoa coletiva: _____ Contribuinte: _____ Cartão CC: _____

PESSOA RESPONSÁVEL

Nome: _____

Morada: _____

Telefone/Telemóvel: _____

Modalidades ou atividades a desenvolver: _____

Horário pretendido: _____

Assumindo o compromisso de suportar todos os danos causados durante a atividade.

Em _____ de _____ de _____

O (a) responsável,

(Assinatura legível)

Informação do responsável do pavilhão

_____-_____-_____-

Deliberação / Despacho

_____-_____-_____-
