

EQUIPA TÉCNICA DE MANUTENÇÃO
PEDIDO DE APOIO LOGÍSTICO

|PO.09-IM.07.02

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Amarante

1. Requerente

Nome / Designação Nif

Morada Freguesia

Concelho Código postal Telefone

Telemóvel E-mail

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

2. Tipo de Apoio

	Com Transporte	Sem Transporte	Quantidades (M2/Un/M)	Especificar Outros
Palco *1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cadeiras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Barreiras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sinais de Trânsito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Outros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*| Em caso de pedido de cedência de palco, a montagem/desmontagem é da responsabilidade do requerente, e está sujeito à prestação de uma caução de garantia, no valor 249,40 euros, a qual será devolvida após entrega do palco.

Local do Evento Data do Evento

3. Descrição sumária do tipo de apoio (Se necessário)

4. Declaração de Consentimento

O/A titular dos dados declara o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Espera de V. Exa. Deferimento

Amarante,

O/A requerente, _____