

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Espinho

Identificação da Entidade Requerente:

Nome: _____

Modalidade: _____ Escalão: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Responsável pela deslocação:

Nome: _____

Função: _____ Contacto: _____

Motivo da deslocação:

Data da viagem: ____/____/____ Destino: _____

Local de partida: _____ Hora do evento: ____ h ____ m

Horário: Partida: ____ h ____ m Chegada: ____ h ____ m Lotação: _____ pessoas

Itinerário: _____

Obs: _____

Declaramos que temos pleno conhecimento e aceitamos as normas de utilização das carrinhas da Câmara Municipal de Espinho, que se encontra em vigor.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

A preencher pela DACE

Motorista: _____

Viatura: _____

Autorização: _____

Data: _____