



MUNICÍPIO DE MEALHADA

CEDÊNCIA DE AUTOCARRO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Mealhada

Nome: _____

NIF: _____ B.I. N.º: _____ Emitido em: _____ Arquivo: _____ Passaporte: _____

Data Nasc.: _____ Morada: _____

N.º: _____ Localidade: _____ Freguesia: _____

Concelho: _____ Código Postal: _____ Contactos: _____

Fax: _____ Correio electrónico: _____

na qualidade de representante/sócio de:

Escola Nome: _____

IPSS Nome: _____

Jardim Infância da rede pública Nome: _____

Associação Humanitária Nome: _____

Associação Cultural e Desportiva Nome: _____

Outras Colectividades Nome: _____

1

Requer a V/Ex.^a a cedência de autocarro²:

Fim a que se destina: _____ N.º pessoas/alunos a transportar: _____

Itinerário: _____

Local de partida: _____ Local de destino: _____

Hora de partida: _____ Hora provável de chegada: _____ Pessoa Responsavel pela deslocação:

_____ Contacto telefónico: _____

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- Cópia do Bilhete de Identidade;
- Cópia do Número de Identificação Fiscal da pessoa singular ou colectiva;
- Cópia do Cartão de Cidadão;

Pede Deferimento,

Mealhada, _____ de _____ de _____

O Requerente, _____

1 Os autocarros municipais só podem ser cedidos às entidades acima mencionadas quando sediadas no Município da Mealhada.

2 O pedido de cedência de autocarro terá que ser feito, por escrito, entre 8 e 15 dias de antecedência da data de utilização do mesmo.

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS		
ENTRADA	INFORMAÇÃO	DESPACHO
N.º DE REGISTO _____ EM ____ / ____ / ____ A FUNC. _____		

Base Legal:

Regulamento de Cedência de Autocarros Municipais.