

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Cinfães****IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Entidade							
Morada							
Código Postal			Freguesia				
NIPC			Telefone	Concelho			
				Fax		Telemóvel	
E-mail (obrigatório)							

OBJETO DO REQUERIMENTO

Requer a V. Ex^a. a utilização do **Autocarro** (51 lugares) **Mini-Autocarro** (35 lugares), nos seguintes termos:

Dia de saída: / / Dia de chegada (caso seja diferente do dia de saída): / /

Hora de saída: : horas Hora de chegada: : horas Número de passageiros:

Local da partida:

Local do destino:

Itinerário:

Fim a que se destina:

O responsável pela deslocação:

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento.

Data:		Declaro que tenho completo conhecimento do Regulamento de Utilização dos Autocarros Municipais.
	O Requerente,	

Os pedidos devem ser feitos, pelo menos, com dez dias úteis de antecedência relativamente à data de utilização (artº 4º do RUAM)

Observações: