



## Município de Alcanena

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal De Alcanena  
Praça 8 de Maio  
2380-037 Alcanena

### REQUERIMENTO PARA CEDÊNCIA DE EQUIPAMENTOS MÓVEIS

**| A PREENCHER PELO REQUERENTE |**

Nome / Designação | \_\_\_\_\_ |  
N. Contribuinte | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | Localidade | \_\_\_\_\_ |  
Morada | \_\_\_\_\_ | CP | \_ \_ | \_ \_ | - | \_ \_ | \_ \_ |  
Tel. Geral | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | E-mail | \_\_\_\_\_ |  
Representante | \_\_\_\_\_ | Cargo | \_\_\_\_\_ |  
E-mail | \_\_\_\_\_ | Tel. Contacto | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ |

Tomando a responsabilidade de cumprir as condições constantes no modelo de Contrato de Comodato, vem requerer a V. Exa. o apoio da Câmara Municipal para realização do evento:

Nome do evento | \_\_\_\_\_ |  
Local onde decorre | \_\_\_\_\_ |  
Data de realização | \_\_\_\_\_ |

Através da cedência do equipamento móvel a seguir indicado:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Palco (dimensão máxima)                      | <input type="checkbox"/> Palco / Dimensões   ____ m X ____ m   |
| <input type="checkbox"/> Estrados (1,5m x 1,5m)                       | Quantidade   ____   ou Área   ____ m <sup>2</sup>  |
| <input type="checkbox"/> Painéis (1,83m x 2,75m)                      | Quantidade   ____   <input type="checkbox"/> Acessórios (pés e juntas)                                 |
| <input type="checkbox"/> Sanitários móveis                            | Quantidade   ____  |
| <input type="checkbox"/> Equipamento som (mesa + colunas + cablagens) | <input type="checkbox"/> Microfones   Quantidade   ____  |
| <input type="checkbox"/> Mastros para Bandeiras                       | Bandeiras   <input type="checkbox"/> Município <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PT |
| <input type="checkbox"/> Vídeo projector / DataShow                   |  |



## Município de Alcanena

Outro Equipamento

| \_\_\_\_\_ |  
| \_\_\_\_\_ |  
| \_\_\_\_\_ |  
| \_\_\_\_\_ |

Para o período: Início |\_\_|\_\_|20\_\_| Fim |\_\_|\_\_|20\_\_|

Datas desejadas: Recolha |\_\_|\_\_|20\_\_| Entrega |\_\_|\_\_|20\_\_|

Ou

Datas desejadas<sup>1</sup>: Montagem |\_\_|\_\_|20\_\_| Desmontagem |\_\_|\_\_|20\_\_|

Pede deferimento,

O requerente,

\_\_\_\_\_  
Aos \_\_/\_\_/\_\_

| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS (PARECER)	DESPACHO
Entrada N.º  __ __ __ __  Data  __ __ ____  Requerimento N.º  __ __ __  Processo N.º  __ __ __	Data  __ __ ____	Data  __ __ ____
O funcionário _____		

<sup>1</sup> Os apoios para montagem e desmontagem de equipamentos só podem decorrer entre 2ª a 6ª feira no horário compreendido entre as 09h00 e as 16h00.