



REQUISIÇÃO EXTERNA DE TRANSPOTES

Reg. n.º _____
Processo n.º _____
Registado em _____
O Funcionário _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome _____
Morada _____
Código Postal _____ Localidade _____
NIF/NIPC _____ Telemóvel _____ Telefone _____
Email _____

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o e-mail indicado

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA DESLOCAÇÃO:

Nome _____
Telemóvel _____ Email _____

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o e-mail indicado

PEDIDO

Data de utilização _____
Nº de pessoas a transportar _____
Local e Hora de partida _____
Destino _____
Local e Hora provável de chegada _____
Objetivos da deslocação _____
Percurso a efetuar _____

Pede deferimento,

DATA ____ / ____ / _____