



S. R.
MUNICÍPIO DE CHAMUSCA
CÂMARA MUNICIPAL

DESPACHO

Data _____
____/____/____

O Vereador _____

**REQUISIÇÃO / PEDIDO DE APOIO EM
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE REPRESENTAÇÃO**

DESCRIÇÃO DO PEDIDO (A preencher pelo requisitante)

Tipo de Equipamento: _____

Entidade Requisitante: _____

Actividade: _____

Apoio logístico a cargo do Município?

Sim

Local de Instalação do equipamento _____

Dia e hora de montagem de equipamento

____/____/____

____h____

Dia e Hora provável de desmontagem

____/____/____

____h____

Não

Levantamento do equipamento:

Data ____/____/____ Hora ____:____

Local _____

Entrega do equipamento:

Data ____/____/____ Hora ____:____

Local _____

O responsável pela requisição: _____

Nº telefone / telemóvel para contacto: _____ Data da requisição ____/____/____

NOTA: Esta requisição deve ser entregue com a antecedência de 4 semanas relativamente ao início da actividade