



DESPACHO

Data _____ O Vereador _____

____/____/____

**MUNICÍPIO DE CHAMUSCA
CENTRO DE INCLUSÃO SOCIAL**

REQUISIÇÃO / PEDIDO DE APOIO EM TRANSPORTE

REQUISIÇÃO INTERNA / PEDIDO DE APOIO EM TRANSPORTE
(QUANDO SÓLICITADO INTERNAMENTE PELOS SERVIÇOS DA CÂMARA MUNICIPAL)

DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE TRANSPORTE / VIAGEM (A preencher pelo requisitante)

Actividade: Desporto Cultura Tempos Livres Outra _____

Entidade a transportar: _____

Descrição da Actividade: _____

Deslocação entre: _____ e _____

Local de embarque: _____

Dia do Transporte	Nº pessoas a transportar	Hora da partida	Hora de início da actividade	Hora de fim da actividade	Hora provável de chegada	Kms prováveis
____/____/____	____	____ H	____ H	____ H	____ H	____

O responsável pela requisição: _____

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

CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADES PELO SERVIÇO DE PARQUE MÁQUINAS E VIATURAS

A) VIATURA _____ Nº LUGARES _____ VIATURA _____ Nº LUGARES _____

B) MOTORISTA _____ MOTORISTA _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO(S) MOTORISTA(S)

DATA ____/____/____

DATA ____/____/____

DATA ____/____/____

Nota 1: É obrigatório o preenchimento integral do documento da Requirição. A Requirição deve dar entrada nos nossos Serviços até 15 dias antes da data do transporte.

Nota 2: Tratando-se de pedido interno e na ausência documental da Requirição, quem atender o pedido deverá providenciar o preenchimento da mesma fazendo chegar aos serviços de transporte no Centro de Inclusão