

CEDÊNCIA DO AUDITÓRIO DA ASSEMBLEIA MUNICIPAL

Identificação do requerente

Nome:* _____
 Contribuinte: * _____ B.I. / CC nº _____ Validade: _____
 Morada: * _____ nº de polícia: _____
 Código-Postal:* _____ - _____ Freguesia:* _____ Concelho:* _____
 Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim Não

Representado por: _____ Na qualidade de: *(a) _____

B.I. / CC nº _____ Validade: _____

Vem requerer a V. Exª. a utilização do auditório da Assembleia Municipal, nos termos previstos no Regulamento do Auditório da Assembleia Municipal de Vila Nova de Gaia, para efeito de:

no seguinte período:

Dia	Início	Fim

Dias	Taxa / hora
Dias úteis das 09:00 às 17:30h	34,49 €
Dias úteis das 17:30 às 09:00h	58,84 €
Sábados, Domingos e Feriados	58,84 €

- Solicita-se a utilização de :

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - Espaço do bar do auditório | <input type="checkbox"/> - Luz | <input type="checkbox"/> - Som |
| <input type="checkbox"/> - Vídeo projector | <input type="checkbox"/> - Ecrã | <input type="checkbox"/> - Tela |
| <input type="checkbox"/> - Mesas de apoio | <input type="checkbox"/> - Outros _____ | |

- Pretende-se a instalação de _____ placares, com as seguintes dimensões:

Documentos a anexar:

- Croqui com a disposição dos meios indicados
 - Outros: _____

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, _____

(a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.
 * - Campos de preenchimento obrigatório.