|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUNICÍPIO DE CÂMARA DE LOBOS**  CÂMARA MUNICIPAL | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de Câmara de Lobos** |  | |
|  |  | **N.º Ofício** |  |
| SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º DE CONTRIBUINTE | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |
| **NOME:** | Escola Básica dos 2.º e 3.º Ciclos da Torre | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| MORADA | Rua de Santa Cecília n.º2 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | **9300-066** | **FREGUESIA** | Câmara de Lobos | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **TELEFONE** | 291941340 | **TELEMÓVEL** |  | FAX | 941386 | E-MAIL | ebtorre2madeira-edu.pt | |
|  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Objeto do Requerimento | | | | |
| sSolicita a V. Exa que autorize o estabelecimento comercial (activ.comercial), denominado (nome do estabelecimento) sito (morada do estab.), freguesia de (freg. do estab.), concelho de (concelho do estab.), código postal (cpostal do estab.) a funcionar no seguinte horário | | | |  | | |
| **SOLICITA A V. EXA QUE AUTORIZE O TRANSPORTE NO ÂMBITO DA REALIZAÇÃO DA SEGUINTE ATIVIDADE / VISITA DE ESTUDO:** | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE / VISITA DE ESTUDO:  OBJETIVO(S):  NÚMERO DE PESSOAS:  NO DIA  DAS ÀS       HORAS  PARTIDA ÀS       HORAS  CHEGADA       HORAS. | | | | | | |
| ITENERÁRIO: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ESPERA DEFERIMENTO,** | | **O REQUERENTE,** | | | | |
|  | |  |  | |  | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reservado aos Serviços** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Parecer** | | |  | **Despacho** | | |  | **Execução** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **v.04** |