FREGUESIA
CASAL DE CAMBRA
VIRADA À POPULAÇÃO

PEDIDO DE CEDÊNCIA DO CAMPO DE FUTEBOL RELVADO SINTÉTICO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

   NOME _____

   MORADA _____

   NOME DO RESPONSÁVEL _____

   CARGO _____ TELEFONE _____

   NIF: _____

2. OBJECTIVO DA UTILIZAÇÃO DO CAMPO

   _____

   _____

3. PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

   DATA DE INÍCIO _____/_____/_____ DATA DE TERMO _____/_____/_____

   HORA DE INÍCIO _____:_____ HORA DE TERMO _____:_____

   OBSERVAÇÕES _____

   _____

   DATA DO PEDIDO ASSINATURA DO REQUERENTE

   ____/____/_____ _____