

PEDIDO DE CEDÊNCIA DO SALÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

NOME _____

MORADA _____

NOME DO RESPONSÁVEL _____

CARGO _____ TELEFONE _____

2. OBJECTIVO DA UTILIZAÇÃO DO SALÃO

3. PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

DATA DE INÍCIO ____/____/____ DATA DE TERMO ____/____/____

HORA DE INÍCIO ____:____ HORA DE TERMO ____:____

4. MATERIAL NECESSÁRIO

CADEIRAS MESAS SISTEMA DE SOM

OUTRO _____

OBSERVAÇÕES _____

DATA DO PEDIDO

ASSINATURA DO REQUERENTE

____/____/____

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Protecção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.