

PEDIDO DE CEDÊNCIA DE AUTOCARRO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

NOME _____

MORADA _____

NOME DO RESPONSÁVEL _____

CARGO _____ TELEFONE _____

NIF: _____

2. OBJECTIVO DA UTILIZAÇÃO DO AUTOCARRO

3. PERÍODO DE UTILIZAÇÃO

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

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

4. DESTINO, ITINERÁRIO E QUILOMETRAGEM DA DESLOCAÇÃO

LOCAL DE DESTINO ITINERÁRIO A SEGUIR (IDA E VOLTA)	QUILOMETROS A PERCORRER
PARTIDA:	
DESTINO INTERMÉDIO:	
DESTINO FINAL:	
REGRESSO 1:	
CHEGADA:	
TOTAL DE KM A PERCORRER	KM

5. NÚMERO DE PASSAGEIROS _____ (LOTAÇÃO MÁXIMA 39 PASSAGEIROS)

6. RESPONSABILIDADE NO ACOMPANHAMENTO DOS PARTICIPANTES

NOME E TELEMÓVEL DO RESPONSÁVEL OU RESPONSÁVEIS PELO ACOMPANHAMENTO DO GRUPO DE PARTICIPANTES

DATA DO PEDIDO

ASSINATURA DO REQUERENTE

____/____/____
