

REQUERIMENTO PARA APOIO A EVENTOS
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Código Postal	-	Freguesia	
N.º Contribuinte		Telefone		Tipo de Entidade	
Endereço Eletrónico					

RESPONSÁVEL PELO EVENTO

Nome					
Secção		Função	■	Telefone	■
Endereço Eletrónico					

 Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para os endereços eletrónicos indicado.

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Designação					
Âmbito	Local <input type="checkbox"/>		Regional <input type="checkbox"/>		Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/>
Modalidade		Local		Data	/_/_/___
Duração		Edição		N.º de Participantes Previstos	
N.º Espectadores		Entidades Associadas			
Patrocinadores	Sim <input type="checkbox"/>	Quais			Não <input type="checkbox"/>
Outros					

PÚBLICO ALVO

Crianças		Jovens			Adultos				Adeptos				Outros			
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	

UTILIZAÇÃO DE INSTALAÇÕES			
Ficha de Candidatura		Tipo de Instalação	
Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Data(s)	Hora	Espaço Utilizado	
/ /	das : às :		
/ /	das : às :		
/ /	das : às :		
/ /	das : às :		
/ /	das : às :		

APOIO LOGISTICO	
Serviço / Material/Outros	Quantidade
TOTAL	0,00

JUSTIFICAÇÃO EVENTO

Declaro sobre compromisso de honra a veracidade dos dados constantes no presente documento,
 Mirandela, de _____ de 20

Assinatura do requerente
