

**CEDÊNCIA DE TRANSPORTES MUNICIPAIS**
**I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE**

Denominação					
Morada					
Localidade		Código Postal	-	Freguesia	
N.º Contribuinte		Nº Segurança Social		Telefone	
Endereço Eletrónico					

 Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

**II – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome		Telefone	
Endereço Eletrónico			

 Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

**III – DESCRIÇÃO DA DESLOCAÇÃO**

Destino		Tempo de Permanência no Destino			
Local de Partida		Dia de Partida	/__/____	Hora de Partida	h: m
Nº de Passageiros		Nº de Atletas		Nº de Técnicos Dirigentes	
Itinerário:					
Local de Chegada		Dia de Chegada	/__/____	Hora de Chegada	h: m

**IV -FINALIDADE DA DESLOCAÇÃO**

--

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura		Data	/__/____
------------	--	------	----------

**Preencher e entregar no DOMU após realização do pedido.**

<b>1</b>	Data(s) de Realização	
	Um só dia	___ / ___ /201__
	Em dias consecutivos	
	Data da ida	___ / ___ /201__
	Data de volta	___ / ___ /201__

Marcar com "X" ↓

<b>2</b>	Autocarro utilizado		
	Grande		<b>92 – 32 - GG</b>
	Pequeno		<b>67 – PB - 65</b>
	Pequeno		<b>67 – PB - 66</b>
	9 lugares		___ - ___ - ___

<b>3</b>	Destino	<i>Localidade</i>	
	N.º de viagens		

<b>4</b>	Quilometragem	<i>Número de KM</i>	
	Registo no final		
	Registo no início		
	<b>Total percorrido</b>		

<b>5</b>	Horas prestadas	<i>N.º</i>
	Normais	
	Extraordinárias	

O Motorista:

\_\_\_\_\_