

## CEDÊNCIA DE TRANSPORTES MUNICIPAIS

### I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

Denominação					
Morada					
Localidade		Código Postal	-	Freguesia	
N.º Contribuinte		N.º Segurança Social		Telefone	
Endereço Eletrónico					
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.					

### II – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome		Telefone	
Endereço Eletrónico			
<input type="checkbox"/> 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
N.º de Passageiros		N.º de Atletas		N.º 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 DFT 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	<input type="checkbox"/>	<b>92 – 32 - GG</b>
	Pequeno	<input type="checkbox"/>	<b>67 – PB - 65</b>
	Pequeno	<input type="checkbox"/>	<b>67 – PB - 66</b>
	9 lugares	<input type="checkbox"/>	___ - ___ - ___

<b>3</b>	Destino	<i>Localidade</i>	
	N.º de viagens	<input type="text"/>	

<b>4</b>	Quilometragem	<i>Número de KM</i>	
	Registo no final	<input type="text"/>	
	Registo no início	<input type="text"/>	
	<b>Total percorrido</b>	<input type="text"/>	

<b>5</b>	Horas prestadas	<i>N.º</i>	
	Normais	<input type="text"/>	
	Extraordinárias	<input type="text"/>	

O Motorista:

\_\_\_\_\_