MIRANDELA

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 DFT após realização do pedido.

1	Data(s) de Realização	
	Um só dia	____/____/201__
	Em dias consecutivos	
	Data da ida	____/____/201__
	Data de volta	____/____/201__

		Marcar com "X"	
2	Autocarro utilizado		
	Grande		**92 – 32 - GG**
	Pequeno		**67 – PB - 65**
	Pequeno		**67 – PB - 66**
	9 lugares		**___ - ___ - ___**

3	Destino	*Localidade*
	N.º de viagens	

4	Quilometragem	*Número de KM*
	Registo no final	
	Registo no início	
	Total percorrido	

5	Horas prestadas	*N.º*
	Normais	
	Extraordinárias	

O Motorista:

_____