

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



REQUISICÃO DO PAVILHÃO GIMNODESPORTIVO MUNICIPAL

<p style="text-align: center;">REGISTO DE ENTRADA</p> <p>Nº _____ / _____</p> <p>Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____</p> <p>Em _____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;">O Funcionário,</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p style="text-align: center;">INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS</p>	
--	---	--

Exmo. Senhor

Vereador com Competência Delegada da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO	
Nome / Designação	_____
Contribuinte / pessoa colectiva nº	_____ com morada / sede _____
Freguesia de	_____ Concelho de _____ Código Postal _____
Representado por	_____ Telefone _____
Vem por este meio solicitar a V ^a . Ex. a cedência do Gimnodesportivo para a pratica da modalidade	Futsal _____
constituída por	_____ elementos, que decorre desde o dia _____ de _____ até ao
dia _____ de _____ de 2017, das _____ às _____ horas.	
Dia semanal	_____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

PAGAMENTO	
Taxa de utilização – Guia nº _____ Valor - _____ €	O funcionário
Caução (caso se aplique) _____ / _____ / _____ 25€	
Restituição da Caução (caso se aplique) _____ / _____ / _____	

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.¹

¹ Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Nome / Designação _____

Contribuinte / pessoa colectiva nº _____

Dias de Ocupação Semanal
Horário

MÊS	Nº DE HORAS	DATA (até dia 15 de cada mês depois 5% de agravamento)	VALOR	GUIA Nº
JANEIRO				
FEVEREIRO				
MARÇO				
ABRIL				
MAIO				
JUNHO				
JULHO				
AGOSTO				
SETEMBRO				
OUTUBRO				
NOVEMBRO				
DEZEMBRO				
TOTAL				

Caução (caso se aplique) ____ / ____ / ____ 25€

Restituição da Caução (caso se aplique) ____ / ____ / ____