



Identificação do Requerente*

Nome	
Residência / sede	
Rua	
Localidade	
Código Postal	
Contactos	
Endereço eletrónico	
BI/cartão do cidadão n.º	
Número de identificação fiscal	
Natureza jurídica	
Finalidade estatutária	
Nome do responsável	
Contactos	
Endereço eletrónico	

Evento*

Natureza do evento	
Data de realização	
Horário do evento	

Pedido de cedência*

Espaço pretendido	<input type="checkbox"/> Cineteatro António Lamoso	<input type="checkbox"/> Auditório
		<input type="checkbox"/> Foyer
		<input type="checkbox"/> Sala de ensaios
	<input type="checkbox"/> Biblioteca Municipal	<input type="checkbox"/> Auditório
		<input type="checkbox"/> Sala Polivalente
	<input type="checkbox"/> Museu Convento dos Lóios	<input type="checkbox"/> Sala Polivalente
	<input type="checkbox"/> Museu do Papel Terras de Santa Maria	<input type="checkbox"/> Sala Polivalente
Período ocupação previsto		
N.º previsto de participantes		
Equipamento necessário		

Documentos instrutórios*

<input type="checkbox"/>	Cópia do Bilhete de Identidade Cartão Cidadão
<input type="checkbox"/>	Cópia NIF
<input type="checkbox"/>	Programa provisório do evento

Observações

Data	Assinatura

*Preenchimento obrigatório.