

CEDÊNCIA DE TRANSPORTES MUNICIPAIS
I – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE

Denominação					
Morada					
Localidade		Código Postal	-	Freguesia	■
N.º Contribuinte		Nº 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
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	<i>Localidade</i>	
	N.º de viagens		

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

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

O Motorista:
