



Município de
Resende

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO/DESISTÊNCIA DO CAMPO DE FUTEBOL 7 SINTÉTICO

NOME
MORADA/SEDE
CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE FREGUESIA
TELEFONE FAX TELEMÓVEL
E-MAIL CAE
B.I./C.C. DATA VALIDADE NIF

Na qualidade de/representada por

☐ Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

☐ Requer a V. Exª a utilização ☐ regular ☐ ocasional do Campo de Futebol 7 Sintético do Complexo Desportivo da Granja, nos termos e condições previstas no Regulamento aplicável

☐ Requer a V. Exª a desistência da utilização do Campo de Futebol 7 Sintético

Modalidade/Atividade:

Nº de praticantes: Idades compreendidas entre os e os anos.

Responsável:

Morada:

Rua/Lugar:

Freguesia:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

UTILIZAÇÃO REGULAR:

Período:

Dias e horário:

das h às h ; das h às h
 das h às h ; das h às h

UTILIZAÇÃO OCASIONAL:

Data e horário: / / das h às h

Anexos obrigatórios:

☐ Cópia do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.

Resende, de de

☐ Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,