



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO/DESISTÊNCIA DO CAMPO DE TÊNIS

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 Ténis do Complexo Desportivo da Granja, nos termos e condições previstas no Regulamento aplicável

Requer a V. Exª a desistência de utilização do Campo de Ténis

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,