



Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Resende

**REQUERIMENTO PARA UTILIZAÇÃO/DESISTÊNCIA DE PAVILHÃO MUNICIPAL**

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 Pavilhão Desportivo abaixo indicado, nos termos e condições previstas no Regulamento aplicável

**Requer a V. Exª a desistência da utilização do Pavilhão Desportivo** abaixo indicado

Resende  Anreade  São Martinho de Mouros  Freigil

**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](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,