

Requisição de Utilização de Espaços e Equipamentos das Instalações da UFOAZ

Exmo. Sr.
Presidente da União das Freguesias
de Oliveira de Azeméis, Santiago
de Riba-UI, UI, Macinhata da Seixa
e Madail

ENTIDADE REQUISITANTE

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____ @ _____

Representante da Entidade: _____ Telemóvel: _____

INFORMAÇÃO DA REQUISIÇÃO

Nome do evento _____

Tipo de evento Data ____/____/202__ Hora de início ____h ____m Duração do evento (aprox.) _____

Classificação etária _____ Previsão nº espectadores _____

Ensaaios

- ☐ Não
☐ Sim

Data pretendida

____/____/202__

Período

- ☐ Manhã
☐ Tarde
☐ Noite

Hora

Das ____ h ____ m às ____ h ____ m
Das ____ h ____ m às ____ h ____ m
Das ____ h ____ m às ____ h ____ m

BILHÉTICA

Venda de Bilhetes; Sim ☐ Não ☐ Preço Bilhetes: _____ € / _____ €

ESPAÇOS E EQUIPAMENTOS DAS INSTALAÇÕES DA UFOAZ A UTILIZAR

- ☐ Sala
☐ Auditório Edifício Sede UFOAZ
☐ Salão Edifício Sede UFOAZ
☐ Salão JF UI
☐ Equipamento de Som ☐ Equipamento de Vídeo ☐ Equipamento de Luz do Auditório Sede UFOAZ

MODALIDADE

- ☐ Aluguer (Taxa conforme Tabela de Taxas, Licenças e Preços da UFOAZ)

Espaços Sociais, Recreativos e Culturais		
Ocupação Sala (p/ ocupação)	20,00 €	e)
Ocupação do Auditório Edifício Sede UFOAZ / Salão JF UI (p/ ocupação)	100,00 €	
Ocupação do Salão do Edifício Sede UFOAZ	50,00 €	
Equipamento de Som, Vídeo e/ou Luz do Auditório do Edifício Sede da UFOAZ	100,00 €	

Regime de Iva: e) Acresce à taxa normal

- ☐ Cedência (se usar Equipamento de Som, Vídeo e/ou Luz do Auditório do Edifício Sede UFOAZ, obrigatório pagamento da Taxa)

Fundamentação (em caso de pedido de cedência)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Termo de Responsabilidade entregue? Sim ☐ Não ☐

Tomei conhecimento de que será necessário entregar os documentos em falta para ser dado início ao procedimento administrativo: _____

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Data da Receção ____/____/202__

Assinatura do Funcionário _____

Informação do serviço

EXECUTIVO

☐ Deferido Data Despacho/Reunião ____/____/202__ Assinatura _____

☐ Indeferido Data Despacho/Reunião ____/____/202__ Assinatura _____

Fundamentação (em caso de cedência gratuita / indeferimento)