

**Pedido de Cedência de Utilização da Carrinha de Transporte Flexível de Passageiros
Municipais Alocada à 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

Responsável pela Deslocação _____

Objetivo da Deslocação _____

Itinerário _____

Data ____/____/202__ Hora de Levantamento da Carrinha ____h ____m Hora de Entrega (aprox.) _____

Nº de pessoas a transportar _____

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?
Sim ☐ Não ☐

Data ____/____/202__ Assinatura do Representante _____

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 indeferimento)