

Município de Torres Novas  
CÂMARA MUNICIPAL



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO  
CONCELHO DE TORRES NOVAS

CANDIDATURA A APOIO LOGISTICO

**1. Identificação**

Nome/Designação: \_\_\_\_\_ NIPC/NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site Internet: \_\_\_\_\_

**2. Concretização do pedido**

Designação do equipamento solicitado: \_\_\_\_\_

Descrição do evento onde o equipamento irá ser utilizado: \_\_\_\_\_

Período de cedência: Data de Inicio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de fim \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local de montagem: \_\_\_\_\_

Data de montagem: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de desmontagem: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3. Responsabilidade**

Nome da pessoa responsável: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Cargo na estrutura orgânica da associação: \_\_\_\_\_

Declaramos que nos responsabilizamos por eventuais danos infligidos ao equipamento durante a sua utilização.

Entidade requerente: \_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo)

**4. A preencher pelos serviços**

Informações adicionais: \_\_\_\_\_

Receção da candidatura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Recebida por: \_\_\_\_\_

**5. A preencher pelo departamento de obras** (após receção do pedido)

Disponibilidade do equipamento: \_\_\_\_\_

Estado de conservação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recursos humanos afetos à satisfação do pedido (número e categoria): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tempo (número de horas ou dias de trabalho) necessário para satisfazer o pedido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. A preencher pelo serviço de património** (após receção do pedido)

Números de inventário: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estimativa orçamental: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_ O responsável: \_\_\_\_\_

**7. Despacho/Deliberação****8. A preencher pelo serviço de obras** (após a utilização do equipamento)

Estado de conservação no ato de devolução: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estimativa orçamental de eventuais reparações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_ O responsável: \_\_\_\_\_

**9. Despacho/Deliberação**