

Cedência de Auditório/Espaço

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome/Designação: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF/NIPC: _____

Morada/Sede: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome/Designação: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF/NIPC: _____

Morada/Sede: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa., a cedência do seguinte Auditório/Espaço Cultural Municipal:

Outros _____

Caracterização do Evento/Atividade

Para os seguintes efeitos:

Outros _____

Designação do Evento/Atividade _____

Programa do evento/atividade (pormenores, incluindo ordem das apresentações e intervalo, se houver)

Espaços anexos necessários e período de utilização

Data e horário do Evento/Atividade

Data de início ____/____/____ das ____ às ____ horas

Data de fim ____/____/____ das ____ às ____ horas

Página 1 de 3

CMVNF.006-02

Plano de trabalho para o Evento/Atividade

Montagem: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas
 Desmontagem: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas
 Ensaio: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas

Meios técnicos

Som, Sistema de Projeção, Luz, Wireless,

Outros meios:

N.º pessoas envolvidas na preparação e produção do evento/atividade _____

N.º de stands informativos/publicitários _____ N.º de assistentes de sala _____

Outros _____

Informação adicional

Indicação da existência de venda ou promoção de bens ou serviços no decurso do evento/atividade

Destinatários do evento/atividade _____

Número de participante _____ (mínimo) a _____ [máximo]

Receita estimada com a organização do evento (caso se aplique) _____

Isenção/Redução do preço da cedência

Vem requerer a V. Exa. a isenção/redução do preço da cedência, nos termos do disposto no artigo 302.º do Código Regulamentar sobre os Bens e Equipamentos do Domínio Municipal, considerando que se trata de:

- Pessoa coletiva sem fins lucrativos com sede no concelho de Vila Nova de Famalicão e na qual o Município tem participação
- Partido Político
- Evento/Atividade com interesse público Municipal
- Evento/atividade sem fins lucrativos

Observações

Nota

Tomei conhecimento de que, na data de entrega do formulário, fica condicionada a cedência do espaço à:

Entrega de formulário no prazo mínimo de 60 dias
Confirmação da pré-reserva 90 dias antes do evento/atividade

O/A Requerente

Aos ____/____/____

Documentos a anexar

Bilhete de Identidade/Cartão Cidadão
Fotocópia Cartão de Contribuinte/Fotocópia Cartão de Pessoa Coletiva

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____