

Nº Ordem ____ / ____

Data entrada ____ / ____ / ____



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DA NAZARE

Pedido de cedência de viatura de Transportes Colectivos

REQUERENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entidade | | | | Contribuinte | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada | | | | Código Postal | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone/Telemóvel | | Fax | | Localidade | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço de Correio Electrónico | | | | Responsável pelo Pedido | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Nº Total de ALUNOS / PRATICANTES da MODALIDADE / UTENTES

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Caracterização da Entidade

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Jardim de Infância | <input type="checkbox"/> | Bombeiros | <input type="checkbox"/> | Autarquia |
| <input type="checkbox"/> | Escola EB 1 | <input type="checkbox"/> | I. P. S. S. | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Escola EB 2,3 | <input type="checkbox"/> | Associação Cultura/Desporto/Recreio | | |

Faixa Etária

| | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 3 / 5 Anos | <input type="checkbox"/> | nº Utentes | <input type="checkbox"/> | 13 / 16 Anos | <input type="checkbox"/> | nº Utentes |
| <input type="checkbox"/> | 6 / 12 Anos | <input type="checkbox"/> | nº Utentes | <input type="checkbox"/> | > 16 Anos | <input type="checkbox"/> | nº Utentes |

| | | | | |
|-------------------------------|---|--------------------|----------------------|-----------|
| DATA e HORA para o TRANSPORTE | | ____ / ____ / ____ | às ____ : ____ horas | |
| LOCALIDADE de DESTINO | | CONCELHO de | | |
| MATRICULA | - | - | MARCA | MOTORISTA |

Caracterização do Serviço

| Objectivo | Descrição do Objectivo ou Actividade |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Visita de estudo <input type="checkbox"/> Actividade Escolar <input type="checkbox"/> Participação em evento <input type="checkbox"/> Actividade Recreativa | |

ITINERÁRIO

| HORA | LOCAL | Observações |
|------|-------------------|-------------|
| | LOCAL de EMBARQUE | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Pela prática da actividade a entidade vai ser compensada financeiramente?..... | Não | Sim |
| A entidade possui meios de transporte próprios ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Em caso afirmativo, número de lugares na(s) viatura(s)..... | <input type="text"/> | |

Confirmo a veracidade dos elementos acima referidos.

Assinatura do requerente : _____ Data ____ / ____ / ____

Nº Ordem ____ / ____

Data entrada ____ / ____ / ____

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Data | | | Nº Passageiros Embarcados | | | Km FINAIS | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Combustível | | | Horas Trabalho | | | Km Iniciais | | | |
| Litros <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Motorista | | | Valor/Hora | | Turno | 1ª Hora | 2ª Horas | Fer/Dia Desc | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| VALORES | | | | | | | | | |
| Km's | | Combustiveis | | Portagens | | Motorista | | TOTAL | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

INFORMAÇÃO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DISPONIBILIDADE

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DESPACHO

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |