



Município de Sardoal

Apoio ao Associativismo

Apoio Logístico – Pedido de Palco

Associação: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Responsável pela candidatura: _____

Telemóvel: _____ **Email:** _____

Breve descrição da actividade: _____

Período de empréstimo: De ____ / ____ / 20__ a ____ / ____ / 20__

Local preciso: _____

Observações: _____

Sardoal, ____ de _____ de 20__

A Direcção

(Autenticado com carimbo da Associação)



Município de Sardoaal

A preencher pelos Serviços da Câmara Municipal

Pedido recebido em ____/____/20____

Recebido por: _____

Informação dos Serviços:

O funcionário

____/____/20____

Despacho: _____

____/____/20____

O Presidente da Câmara

Após Despacho favorável, terá de ser assinado Protocolo de Cedência de Palco.