



## PAVILHÃO GIMNODESPORTIVO

### Pedido de Utilização

Nome: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão nº.: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº.: \_\_\_\_\_

Residente em (*morada completa*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vem requerer a utilização do Pavilhão Gimnodesportivo, para a prática de: \_\_\_\_\_

Nos dias, horas e períodos seguintes:

Dia da Semana	Horário		Período		Banho		Transmissão TV	
	De	Até	Anual	Pontual	Sim	Não	Sim	Não
2ª. feira								
3ª. feira								
4ª. feira								
5ª. feira								
6ª. feira								
Sábado								
Domingo								

Comprometendo-se a respeitar o prescrito no regulamento, e responsabilizando-se por todos os danos que eventualmente venham a verificar-se, resultantes da respetiva utilização.

Nota: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(a) Requerente \_\_\_\_\_

**Informação:**

Para os devidos efeitos informa-se que o pedido **pode / não pode**, ser satisfeito, em virtude de o pavilhão **estar / não estar livre**.

Pela ocupação deve ser cobrada a importância de \_\_\_\_\_ €, conforme prevê o regulamento em vigor.

Lixa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(a) Funcionário(a)

**Despacho final:**

Com base na informação **defiro / indefiro** a pretensão.

Cobrem-se as taxas nos termos do regulamento.

Lixa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O Presidente

CASA DO POVO DA LIXA

SEDE: Av. Dr. Machado de Matos, 158 - 4615-655 LIXA  
Tlf.: 255 491 368 Tlm: 969 289 028 E-Mail: [cpovolixa@gmail.com](mailto:cpovolixa@gmail.com)  
Contribuinte nº.: 500 996 997