



Câmara Municipal de Vila Franca de Xira

Utilização de Viaturas de Transporte Coletivo

1. Caracterização da Entidade

Entidade		Nº Contribuinte
Morada		Código Postal
Telefone	Fax	Endereço de correio electrónico
Responsável pelo Pedido de Transporte		Telemóvel

Número Total de Alunos / Utentes / Praticantes da entidade

Tipo de Entidade

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jardim Infância (Rede Pública) | <input type="checkbox"/> Escola Secundária | <input type="checkbox"/> Associação de Reformados |
| <input type="checkbox"/> Escola EB 1 | <input type="checkbox"/> Instituição Particular Solidariedade Social | <input type="checkbox"/> Associação Juvenil |
| <input type="checkbox"/> Escola EB 2,3 | <input type="checkbox"/> Coletividade Cultura, Desporto, Recreio | <input type="checkbox"/> |

2. Caracterização do Serviço

Objetivo	Descrição do Serviço (Objetivo/Atividade)
<input type="checkbox"/> Participação em Evento	
<input type="checkbox"/> Visita de Estudo	
<input type="checkbox"/> Passeios Recreativos	

Data	N.º de Passageiros	Distância
------	--------------------	-----------

Itinerário (primeiro registo - partida / destino(s) / último registo - chegada)

Hora	Local	Observações

3. Observações

O Responsável pelo Pedido

(Declaro ter tomado conhecimento do Regulamento de Utilização de Transportes Coletivos)

(Assinatura)

(data)