



**DEPARTAMENTO SÓCIO-CULTURAL**  
DIVISÃO DE CULTURA PATRIMÓNIO E DESPORTO

**CINE-TEATRO CARIDADE**

Exmº Senhor Presidente da Câmara Municipal de Moura

**Requerimento**

Identificação do Município

Entidade Requerente:

Morada/Sede:

Código Postal:

Localidade:

NIF:

Telefone:

Fax:

E-Mail:

Representante:

Objecto do Requerimento

Vem pelo presente requerer a V.Ex<sup>a</sup> a cedência do Cine-Teatro Caridade de  
/ / a / / fim de desenvolver a seguinte actividade:

Para a realização da iniciativa solicita os seguintes meios técnicos:

A actividade decorrerá nos seguintes períodos:

Realização do evento: das        horas do dia / /        às        do dia / /

Período de preparação: das        horas do dia / /        às        do dia / /

Termo de responsabilidade  
F. Parâmetros

O requerente compromete-se a respeitar os normas estipuladas pela Câmara Municipal de Moura para o espaço e das quais foi dado conhecimento ao interessado na altura da confirmação de cedência do espaço.

No acto da cedência do espaço a entidade requerente procedeu aos seguintes pagamentos:

Valor de utilização do espaço

(Artigo 17º do Regulamento do Cine-Teatro Caridade)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Caso não tenha procedido ao pagamento da verba referida, a entidade compromete-se a proceder à sua regularização até ao quinto dia após a realização do evento.

P'la entidade Requerente

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

A Preencher  
pelos Serviços

**Entrada:**

Entrada Nº:

Data:

Funcionário:

**Informação dos Serviços:**

**Despacho:**