

Centro de Informação e Relações Públicas

PEDIDO DE UTILIZAÇÃO DO CENTRO DE CAPARIDE

1. ENTIDADE REQUERENTE:

Designação:	
Morada:	
Código Postal:	
NIF / NPC:	
Telefone:	
Email:	
Responsável pelo evento:	
Telefone:	
Email:	

2. EVENTO:

Tipo:	(ex: colóquios, seminários, conferências, reuniões, formação, etc.)
Designação:	

Calendarização:	Data: ____/____/____ a ____/____/____ Horário: ____ - ____
Participantes	N.º <input type="text"/>
Instalações a utilizar	Sala até 25 lugares <input type="checkbox"/> Sala até 45 lugares <input type="checkbox"/> Auditório c/ flores <input type="checkbox"/> s/ flores <input type="checkbox"/>
Equipamento requerido:	Projetor <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/>
Refeições	Almoço <input type="checkbox"/> Jantar <input type="checkbox"/> Coffee break <input type="checkbox"/>

3. INFORMAÇÕES:

(anexar informações detalhadas que se achar necessário)

O requerente:

Lisboa, ____/____/____