

PEDIDO DE UTILIZAÇÃO TEMPORÁRIA DE INSTALAÇÕES

1 – Identificação da Entidade Requisitante		
Designação:		
Morada:		Código Postal
Localidade:		
Telefone	NIF	Email
Responsável pela Ação/Evento		Contacto
2 – Identificação do Evento		
Designação:		
Breve descrição:		
Público-alvo:		
Número estimado de participantes:		
Observações:		
Data e hora de início	Data e hora de conclusão	
__ / __ / ____ __: __	__ / __ / ____ __: __	

3 – Montagens /Desmontagens (Empresa)							
Requisitos especiais:							
Data/Hora Início				Data/Hora Término			
___ / ___ / _____ __: __				___ / ___ / _____ __: __			
4 - Espaços							
Showroom		Foyer		Praça Coberta		Praça Descuberta	
Outro (Indicar Qual):							
5 – Necessidades especiais							
Limpeza		Segurança		Projeção		Outras	
Observações:							

Data da Realização do Pedido: ___ / ___ / _____

Assinatura: _____

A preencher pelos serviços

Autorizado

Calendarização

Sim

Não

De _____ a _____

Observações

--

Valor a imputar

--

O Presidente do Instituto de Design

Data:

Assinatura: