



Câmara Municipal de Lisboa

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lisboa

Piquete de prevenção

Identificação do requerente

Nome _____
Morada _____ Código Postal _____ -
Localidade _____
Doc. identificação n.º _____ NIPC / NIF _____ Telefone _____
Telemóvel _____ Fax _____ E-mail _____

Entidade a faturar

Entidade _____
Nome de contacto _____
Morada _____ Código Postal _____ -
Localidade _____
Doc. identificação n.º _____ NIPC / NIF _____ Telefone _____
Telemóvel _____ Fax _____ E-mail _____

Solicita-se orçamento de piquete de prevenção para:

Nome do evento _____ Tipo de evento _____
Local do evento _____

Com efeitos pirotécnicos

Sem efeitos pirotécnicos

Datas do evento			Horários do evento		
	a			às	
	a			às	
	a			às	
	a			às	
	a			às	
	a			às	

Responsável pelo evento _____ Tel. / telem. _____

O requerente

Lisboa, _____

O Técnico de Atendimento **verifica o processo** e aconselha o requerente a não entregar o mesmo sem que esteja completo.
(área reservada aos Serviços)

O Técnico de Atendimento

Lisboa, _____



Câmara Municipal de Lisboa

Datas do evento	
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a
	a

Horários do evento	
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às
	às

Lisboa, _____

O requerente
