



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, _____

