

***Formulário de Inscrição***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Contribuinte:** |  |  |  |
| **Morada:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Código Postal:** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **E-Mail:** |  |  |  |  | **Telefone:** |  |  |  |
| **Empresa ou Instituição:** | | |  |  |  |  |  |  |
| **Profissão:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tipo de Cedência:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Diário (6,15€ dia)** |  |  | **Semanal (15,38€ )** |  |  | **Mensal (36,90€)** |

IVA Incluído à taxa legal em vigor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de Inicio:** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de Fim:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valora Pagar** | **€** |

A preencher pelo funcionário

O Pagamento deverá ser feito previamente através do NIB003504440000494493064 ou directamente na tesouraria do Município de Marvão.

**Documentos a anexar:**

- Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão

- Comprovativo de Pagamento

Tive conhecimento e comprometo-me a respeitar o regulamento em vigor, bem como os prazos de cedência por mim requeridos.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marvão, |  | , |  | , | 20 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do Requerente** |  | **Assinatura do Funcionário do Município** |
|  |  |  |
|  |  |  |