|  |  |
| --- | --- |
|  | **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nº. DE CONTRIBUINTE | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| MORADA | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | |  |  |  | | | | FREGUESIA | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONE** | |  | FAX | |  | TELEMÓVEL |  | | E-MAIL | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| REQUISIÇÃO DO CENTRO DAS ARTES E DO ESPECTÁCULO |
| **ENTIDADE PROMOTORA** -  MORADA -  TELF.:  FAX:       E-MAIL:    **DESIGNAÇÃO DO EVENTO:**  DATA:  OBJECTIVO (S)  NATUREZA ARTISTICA:  **Sim**  DANÇA  TEATRO  MÚSICA  CINEMA  OU OUTRA  **Não**  *(No caso de ser de Natureza Artística Preencher a Licença de Representação)*  **Este evento prevê cobrança de bilhetes? Sim  Não** Se sim, qual o valor a cobrar:  **ESPAÇÕ (S) PRETENDIDOS PARA UTILIZAÇÃO:**  AUDITÓRIO  GALERIA DE EXPOSIÇÕES  SALA DE FORMAÇÃO  CAMARINS  **DATAS E HORÁRIO DE UTILIZAÇÃO PREVISTO PARA:**  ENSAIOS:  MONTAGENS E PREPARAÇÃO DO EVENTO:  INICIO DO EVENTO:       FIM DO EVENTO:  DESMONTAGENS:  MATERIAIS E EQUIPAMENTOS TÉCNICO DO CAE NECESSÁRIO (AUDIVISUAIS, SOM, LUZ, ETC.):  INDICAÇÃO DO V/ TÉCNICO DE AUDIOVISUAIS/SOM/LUZ RESPONSÁVEL:  **TOMEI CONHECIMENTO DO REGULAMENTO UTILIZAÇÃO, CEDÊNCIA E TAXAS DO CENTRO DAS ARTES E DO ESPECTÁCULO DE SEVER DO VOUGA** | | |
| **ESPERA DEFERIMENTO,** | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DATA** |  | **O RESPONSÁVEL PELA REQUISIÇÃO** |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTRADA | | | | | | | | | |  | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | | DESPACHO | |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** |  | | | | | | | | |  | |  | |
| NIPG | | |  | | | |  | |  | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  |
|  | | |  |  |  | | | |  |
| N.º ENTRADA | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  |  |  | | | |  |
| N.º PENDENTE | | |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | | |  |
| DATA | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  |  |  | | | |  |
| PROCESSO | | |  | | |  | | |  |
| O FUNCIONÁRIO | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MOD ATE |  | v.01 |

**Minuta de Termo de Responsabilidade**

     ,pretendendo que lhe seja cedido o       do Centro das Artes e do Espetáculo de Sever do Vouga no       (período de tempo) para       (finalidade), declara conhecer e aceitar o respetivo Regulamento, responsabilizar-se pela sua boa utilização e pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer e lhe sejam diretamente imputáveis.

Data:

(Entidade Utilizadora)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELATÓRIO DE UTILIZAÇÃO**

(a preencher pelo funcionário da Câmara de Serviço)

Espaço (s) utilizados (auditório, galeria de exposições, sala de formação, camarins, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datas e horário de utilização efectuados para: Ensaios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Montagens e preparação do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inicio do Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Final do Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Desmontagens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Materiais e equipamento técnico do CAE utilizados (audiovisuais, som, luz, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico de audiovisuais/som/luz responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anomalias a registar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Funcionário,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_