

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE UTILIZADOR COLETIVO

Instituição: _____

Nome do Responsável da Instituição: _____

Endereço: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Área de Atuação: _____

Contatos Telefónicos: Fixo: _____ Móvel: _____

Email: _____

Áreas de Interesse (DSI): _____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do Documento de Identificação Civil n.º _____, válido até ____-____-____; com o NIF n.º _____, **declaro** que tomei conhecimento integral do teor do Regulamento da Biblioteca Municipal e, em sequência, assumo inteira responsabilidade pelo seu cumprimento.

Mais declaro que, se vier a ser responsável por qualquer dos atos sujeitos a penalização/indemnização, reembolsarei integral e prontamente quaisquer montantes em consequência dessa responsabilização.

_____ de _____ de 20__

(Assinatura)

Nota: O formulário deve ser carimbado e assinado pelo responsável da entidade em nome coletivo.

A preencher pelos serviços da Biblioteca Municipal:

Utilizador n.º _____

Anexos: Doc. Identificação Utilizador Comprovativo de morada

O técnico _____