

EX.MO (A) SENHOR (A)  
PRESIDENTE DA CAMARA MUNICIPAL DE ODIVELAS

Nome/Entidade/Serviço: \_\_\_\_\_

Identificação n.º: \_\_\_\_\_

N. I. F. : \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Responsável pela Entidade: \_\_\_\_\_

N.º Telemóvel: \_\_\_\_\_

N. I. F. : \_\_\_\_\_

**Biblioteca Municipal D. Dinis**

Auditório

Cafetaria

Átrio

**Centro de Exposições de Odivelas**

Auditório

Foyer

Sala Atelier

Anfiteatro

Sala Ensaio

Nome do Evento: \_\_\_\_\_

1º dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas

2º dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas

3º dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas

Meios necessários:

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

**Documentos a entregar:**

- Listagem de todos os intervenientes na organização do evento;
- Fotocópia do cartão de Identificação e do N. I. F..

**Nota:** A utilização do espaço obriga ao respeito e cumprimento das normas do Regulamento do Centro de Exposições de Odivelas e/ou do Regulamento da Biblioteca Municipal D. Dinis e Polos, dependendo do espaço solicitado.