

IDENTIFICAÇÃO

Espaço(s)

Requerente

(identificação, endereço, telefone, fax, e-mail)

EVENTO | Caracterização

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Duração: das \_\_\_ às \_\_\_ horas Número de participantes \_\_\_\_\_

Montagem \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (das \_\_\_ às \_\_\_ horas) Desmontagem \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (das \_\_\_ às \_\_\_ horas)

Tipologia Turístico  Social  Cultural  Empresarial  Outro \_\_\_\_\_

Descrição/ Objectivos/ Actividades do evento

Outros espaços a disponibilizar

Outros serviços a prestar

Observações técnicas

Tomei conhecimento das Informações e Normas Gerais de Utilização dos Espaços do MNAA  
(Cópia de apólice de Seguro de Responsabilidade Civil a ser enviada ao MNAA)

Ass: \_\_\_\_\_ (Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_)