

TERMO DE RESPONSABILIDADE

CEDÊNCIA DO AUDITÓRIO “MANUEL CORREIA”/ SALA DE SESSÕES

Entidade Utilizadora

Nome			
N.º de Pessoa Coletiva			
Sede			
Telefone		Fax	
E-mail			

Identificação do Responsável pelo Evento/Atividade

Nome			
BI / CC			
Residência			
Telefone/Telemóvel		Fax	
E-mail			

A entidade acima referenciada, representada neste evento pelo responsável supra, pretendendo que lhe seja cedido o auditório “Manuel Correia”/sala de sessões (riscar conforme o caso) da Junta de Freguesia de Águas Santas, no período _____ para a realização de

_____, declara conhecer as normas de utilização em vigor e aceitar todas as disposições constantes das mesmas e responsabilizar-se pela boa utilização do espaço cedido e pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer e lhe sejam diretamente imputáveis.

Águas Santas, ____ de _____ de 201__

(assinatura do responsável pela entidade requerente)