**PEDIDO DE CEDÊNCIA**

Os campos assinalados com "\*" são de preenchimento obrigatório.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REQUERENTE** | | |
| **Nome da Entidade Requerente**  \*Entidade Requerente | | **NIF**  \*NIF |
| **Morada**  \*Morada | | |
| **Localidade**  \*Localidade | | **Código Postal**  \*Código Postal |
| **Representante da entidade requerente**  **(Para formalização do Contrato de Cedência)** | | |
| **Nome do representante**  \*Nome | | **Cargo**  \*Cargo |
| **Identificação do responsável da entidade requerente** | | |
| **Nome do responsável**  \*Nome | | |
| **E-mail**  \*E-mail | | **Contacto Telefónico**  \*Telefone/Telemóvel |
| **ÂMBITO DO PEDIDO DE CEDÊNCIA** | | |
| **Exposição/Evento**  \*Nome da exposição/Evento | | |
| **Início da exposição/evento**  \*Data de início | **Fim da exposição/evento**  \* Data de fim | |
| **Recolha no COP**  \*Data de recolha das peças | **Entrega no COP**  \*Data de devolução das peças | |
| **LISTA DE PEÇAS** | | |
| - Peça 1  - Peça 2  - Peça 3  - Peça 4  - Peça 5  - Peça 6  - Peça 7  - Peça 8  - Peça 9  - Peça 10 | | |