**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 |