

	REQUISIÇÃO DE VISITA GUIADA	Código: PO.08.IM.03.01
---	-----------------------------	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (preencher com letra maiúscula)

Nome

.....
.....

Morada

.....
.....

Localidade Código Postal-.....-

..... Telefone/Telemóvel Email

.....

BI/CC n.º Validade/...../.....

REQUISIÇÃO DE VISITA GUIADA

Vem requerer a V.Ex.^a a marcação de visita guiada nos termos identificados abaixo:

Número de participantes Idade dos participantes

Formação dos participantes

.....

Data /..... /..... Horário pretendido das h às h

Idioma ☐ Português ☐ Espanhol ☐ Inglês ☐ Francês

Locais a visitar

☐ Cidadela de Bragança ☐ Centro Histórico

☐ Museu Ibérico da Máscara e do Traje (custo associado à entrada)

☐ Centro de Fotografia Georges Dussaud

☐ Centro de Arte Contemporânea Graça Morais (custo associado à entrada)

☐ Centro Cultural Municipal

☐ Biblioteca Adriano Moreira

☐

Outro(s)

.....

..

AUTORIZAÇÃO DE VISITA GUIADA

Propõem-se o deferimento/indeferimento do solicitado.

..... /..... /..... O Chefe da Divisão PEDS

Deferido/Indeferido a /..... /..... pelo Sr. Presidente da CM

CONFIRMAÇÃO DE VISITA GUIADA

A visita guiada foi confirmada a /..... /..... pelo colaborador

A visita guiada foi realizada a /..... /..... e acompanhada pelo colaborador

.....