

Para Uso pelo Museu das Comunicações	
Opinião:	Aprovação:
Ref. No.: RU _____ - _____	Data: _____ d / _____ m / _____ a
Quantia Total: MOP _____	Tratado por: _____

Importante: Ao assinar e submeter este Formulário, o requerente aceita as *Regulamento para Arrendamento de Instalações* e assume as pertinentes responsabilidades. O requerente também autoriza o Museu das Comunicações a utilizar, para efeitos de estatísticas e/ou coordenação de serviço, as informações.

I. Serviço / Organização / Empresa

Nome: _____

Morada: _____

Responsável: _____ Departamento: _____

II. Actividades

Nome do Evento: _____

Tipo: Reunião Seminário ou Fórum Formação Cerimónia ou conferência de Imprensa
 Outro(s) (Por favor especifique): _____

Data: _____ d / _____ m / _____ a; Horário: de _____ a _____

No. de participantes: _____; Idade: < 18 / 18-30 / 31-40 / 41-50 / > 50 anos

Instalações e Equipamentos: Auditório Sala Polivalente Galeria de Exposição Temporária

Equipamento de Tradução Simultânea: Sim, _____ unidades de auscultadores / Não

Técnico: Sim, _____ técnicos / Não

Outro(s): _____

III. Dados da Pessoa de Contacto

Nome: _____

Tef: _____ Fax: _____

Email: _____

Requerente quer / não quer receber informação promocional do Museu das Comunicações de futuro.

Data: ____ (d) / ____ (m) / ____ (a) Assinatura do requerente & Carimbo da Companhia: _____