



Câmara Municipal da Golegã
Divisão de Intervenção Social



Proc. _____ Data. ____/____/____

IMPRESSO REQUISIÇÃO

CEDÊNCIA DE IMAGENS FOTOGRÁFICAS E AUTORIZAÇÃO DE REPRODUÇÃO

A Câmara Municipal da Golegã, cede, nas condições abaixo e a favor de:

Nome/Empresa _____

Contribuinte nº. _____

Telef: _____ Fax: _____

Morada: _____

Email: _____

*Os seguintes materiais fotográficos:

DESCRIÇÃO	Nº INVENTÁRIO	TIPO	FORMATO	QUANTIDADE

Fins a que se destinam as imagens solicitadas _____

Autorização de Publicação Até 5.000 exp _____ Mais 5.000 exp _____

Autorização de Filmagem ou Gravação Vídeo em Espaços Museológicos _____

A preencher pelo utilizador

Declaro conhecer e aceitar os termos das condições em que me são cedidas as imagens fotográficas acima referidas

Assinatura _____

Nome Legível _____

Cargo (Emp/Inst) _____

Data. ____/____/____

Pela Câmara Municipal da Golegã

*Em conformidade com a tabela de taxas em vigor no Município.