

## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ACESSO AO ESTACIONAMENTO NO IHMT

### IDENTIFICAÇÃO DO UTILIZADOR

**Nome:**

**Número de contribuinte:**

**Grupo profissional:**

**Veículo (indicar no máximo até três veículos):**

Nº.	Matrícula do automóvel	Marca	Modelo
1			
2			
3			

**Telemóvel:**

**E-mail:**

### DADOS PARA FACTURAÇÃO

**Nome:**

**Número de contribuinte:**

**Morada:**

**Código Postal:**

**A activação dos cartões realiza-se após o pagamento da respectiva factura na Tesouraria do IHMT.**

**Declaro ter tomado conhecimento e aceitar, nos seus exactos termos, o Regulamento de Acesso de Viaturas e Utilizadores do Estacionamento do Instituto de Higiene e Medicina Tropical, que me foi entregue no acto de inscrição, comprometendo-me a cumpri-lo.**

**O utilizador**

---

**Em:** \_\_\_\_\_