



SOLICITAÇÃO DE VISITA GUIADA

Autorizado <input type="checkbox"/>	Despacho:

Não autorizado <input type="checkbox"/>	Data: ____/____/____
	A Vereadora

Instituição ou grupo:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Telefone:

Endereço de correio eletrónico:

Contacto (Nome):

Número de participantes:

Público-alvo:

Motivo da visita:

Data e hora de preferência: / / , entre as e as

Observações:

Parecer do Responsável do Arquivo: