



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE AGRICULTURA E PESCAS
INSTITUTO DO VINHO, DO BORDADO E DO ARTESANATO DA MADEIRA, IP-RAM

Exma. Senhora Presidente
do Instituto do Vinho, do Bordado e
do Artesanato da Madeira, IP-RAM

Assunto: Pedido para utilização da oficina.

....., com o número de carta de
artesão, residente, código
postal.....-....., contribuinte nº....., telefone, e-
mail....., venho junto de vossa Ex.^a pedir autorização para a
utilização do espaço da oficina para o(s) dia(s) do mês de de
20....., por um período de(horas), conforme disponibilidade dos vossos serviços, de
preferência das.....horas às.....horas.

Funchal, de de 20.....

O / A requerente

.....

A preencher pelo IVBAM, IP-RAM

Autorizado nas condições solicitadas

Propomos a data à hora.....

Funchal, de de 20.....

.....

Secretaria Regional de Agricultura e Pescas
Inst. Vinho Bordado Artesanato Madeira, IP-RAM

Entradas

EM ____ 2018/___/___ P 8-11.16.000004
Presidente

Nota: Entregar o documento no Núcleo da Loja de Artesanato e Oficina, à rua 5 de outubro, nº 78 ou via eletrónica para:
lojadoartesanato@gov.madeira.pt

