



**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.<sup>a</sup> 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

