BIBLIOTECA | ARQUIVO
TEATRO NACIONAL D. MARIA II

N.º _____

Parecer	Despacho

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nome: * _____

Instituição: _____

Contacto: * _____ E-mail: * _____

Doc. Identificação: * B.I. ☐ C.C. ☐ N.º * _____

Data do Requerimento: * ___/___/_____

Assinatura: * _____

O documento deverá ser preenchido e enviado para biblioteca@teatro-dmaria.pt. Os nossos serviços confirmarão a receção do mesmo.
Em caso de dúvida, entre em contacto com os nossos serviços, através do telefone 213 250 826.
* Campos de preenchimento obrigatório | não preencher as áreas a cinza