Candidatura à atribuição de cartão de acesso ilimitado ao Parque de Estacionamento do IST – 2026/2027

Dados Pessoais

Nome: _____

Cartão de Cidadão nº_____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefones: _____

Dados de Identificação no IST

Grupo de Utilizador:

☐ Quota departamental (Professores Jubilados e Aposentados)

Ext.:_____ E-mail: _____

Indicar (caso se aplique)

Unidade Académica_____

Unidade de Investigação_____

Veículo(s) Utilizado(s):

Marca:_____ Matrícula: _____

Marca:_____ Matrícula: _____

Assinatura: _____

Parecer do Presidente do Departamento:

_____

Assinatura:_____