

UTILIZAÇÃO DE CACIFO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Curso: _____

Nº Estudante: _____

Polo: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro para os devidos efeitos que li e compreendi o "Regulamento de Utilização do Cacifo" e que aceito as condições nelas fixadas, ficando obrigado ao cumprimento do mesmo.

Mais declaro que assumo o pagamento de eventuais danos que sejam da minha responsabilidade ou por mim causados.

Lisboa, ____ de _____ de 20____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Cacifo: _____

Piso: _____

Polo: _____

Serviços Gerais:

Serviços Financeiros:

☐ Pagamento de Taxa ____/____/____ Resp: _____

☐ Entrega da Chave ____/____/____ Resp: _____

☐ Devolução da Chave ____/____/____ Resp: _____

☐ Verificação do Cacifo ____/____/____ Resp: _____