

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:
<input type="checkbox"/> Entrega da Chave ____/____/____ Resp: _____	<input type="checkbox"/> Pagamento de Taxa ____/____/____ Resp: _____
<input type="checkbox"/> Devolução da Chave ____/____/____ Resp: _____	
<input type="checkbox"/> Verificação do Cacifo ____/____/____ Resp: _____	