

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: _____ | | |