



MUSEU
MUNICIPAL
ALCANENA

Pedido de Visita Orientada – Museu Municipal de Alcanena

(*) Preenchimento Obrigatório

A. Identificação do Requerente (*)

Selecionar a opção que se adequar

- Particular
- Instituição
- Operador Turístico

Identificação

(Instituição / Operador Turístico^(*))

Nome para Contacto^(*)

Telefone / Telemóvel^(*)

Correio Eletrónico^(*)

Morada^(*)

NIF^(*)

B. Dados da Visita (*)

Data da Visita

Nº de Visitantes

Hora da Visita

Faixa Etária

Objetivo da Visita

Necessidades Especiais?

Sim

Não

Se selecionou **sim** na questão anterior, queira por favor especificar (opcional)