

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)