

Autorização de Prática de Airsoft em Terrenos/Espaços/Áreas Privadas

Eu, _____,

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

Na forma de responsável pelo Terrenos/Espaços/Áreas Privadas sito _____

_____.

Autorizo a prática de airsoft neste espaço por _____,

a _____,

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

O Proprietário

O Responsável pela Prática

Telemóvel: _____ Telemóvel: _____

Email: _____ Email: _____

Assinatura: _____ Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de _____

O Representante da APD

Autorização de Prática de Airsoft em Terrenos/Espaços/Áreas Privadas

Eu, _____,

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

Na forma de responsável pelo Terrenos/Espaços/Áreas Privadas sito _____

_____.

Autorizo a prática de airsoft neste espaço por _____,

a _____

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

O Proprietário

O Responsável pela Prática

Telemóvel: _____ Telemóvel: _____

Email: _____ Email: _____

Assinatura: _____ Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de _____

O Representante da APD

Autorização de Prática de Airsoft em Terrenos/Espaços/Áreas Privadas

Eu, _____,

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

Na forma de responsável pelo Terrenos/Espaços/Áreas Privadas sito _____

_____.

Autorizo a prática de airsoft neste espaço por _____,

a _____

residente em _____

portador do BI/CC nº _____ válido até _____.

O Proprietário

O Responsável pela Prática

Telemóvel: _____ Telemóvel: _____

Email: _____ Email: _____

Assinatura: _____ Assinatura: _____

_____, _____ de _____ de _____

O Representante da APD
