



CONFIRMAÇÃO DE RESERVA

Prezado (a) Associado (a),

A Associação dos Metroviários do Distrito Federal confirma a reserva do espaço solicitado, conforme Formulário de Solicitação de reserva nº. _____/_____/_____ para o dia: ____/____/____ com horário de início: ____:____ e término: ____:____.

SÓCIO RESPONSÁVEL

Nome:

ESPAÇO RESERVADO

☐ Quadra Poliesportiva

☐ Churrasqueira

☐ Quadra de Areia

☐ Campo de Futebol

O valor total da taxa referente à reserva é de: R\$_____,_____
(_____
_____)

Atenciosamente,

MISAELO RODRIGUES BRANDÃO
DIRETOR ADMINISTRATIVO