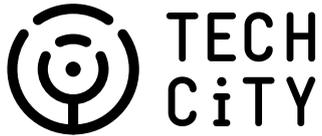




TECH
CiTY

Desafio de Mobilidade

Declaração de levantamento
do equipamento See.Sense Ace Rear



Parceiros:



NBICLA
Núcleo da BiciLetta
do AAUAv



associação
CICLOEIXO

DECLARAÇÃO DE LEVANTAMENTO DO EQUIPAMENTO SEE.SENSE ACE REAR

Eu, _____,
com Cartão de Cidadão n.º _____ declaro que recebi da entidade _____
uma caixa See.Sense ACE Rear Light, contendo uma unidade, adaptadores e elásticos de fixação
e 1 cabo USB.

Declaro ainda que tive acesso às normas do caso de estudo e que me foi explicado o modo de
funcionamento do equipamento por parte da entidade parceira, pelo que aceito participar neste
estudo de acordo com as normas do mesmo.

(Nome participante)

Aveiro, _____

(Data)

(Representante da entidade parceira)