

ATENDIMENTO GERAL

TRANSPORTE ESCOLAR – ANO LETIVO 2014/15

**REQUERIMENTO
PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

PREENCHER

REQUERENTE

Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

REPRESENTANTE

Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Qualidade de: _____

NOTIFICAÇÃO

Mais solicita que todas as notificações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:

Requerente: morada ou telefone ou e-mail, *supra* referidos

Representante: morada ou telefone ou e-mail, *supra* referidos

Outro - Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PEDIDO

PEDIDO

Requer a Vª Ex.ª transporte escolar para:

Aluno: [redacted] Idade: [redacted]

Estabelecimento [redacted] nível ensino [redacted] Ano : [redacted]

Período solicitado: [redacted]

Motivo do pedido [redacted] Qual? [redacted]

Aluno: [redacted] Idade: [redacted]

Estabelecimento [redacted] nível ensino [redacted] Ano : [redacted]

Período solicitado: [redacted]

Motivo do pedido [redacted] Qual? [redacted]

DOCUMENTOS A ENTREGAR

OBSERVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento.

Santa Comba Dão, [redacted]

O Requerente,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

[redacted]

[redacted]

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)