



Câmara Municipal de Portalegre

Divisão da Cultura, Juventude, Desporto, Assuntos Sociais, Educação e Turismo
Serviço de Educação

Pedido de Cedência de Transporte Municipal

Registo Nº. _____ Data ____ / ____ / ____ O/A Funcionário _____	Deferido: <input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____	Despacho: <input type="checkbox"/> ____ / ____ / ____
---	--	--

Exm^o. (a) Senhor (a) Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome (a) _____

Morada _____ Código Postal ____-____,

_____, Nascido a ____/____/____, Telefone _____ Telemóvel _____

Freguesia _____, Estado Civil _____ Concelho de _____

N.º de Identificação Fiscal _____, Email _____

residente em _____

e a mais de 3 Km da Escola, vem solicitar a V. Ex^a. a cedência de Transporte para o seu filho(a)

_____, declarando

responsabilizar-se pelo pagamento da respetiva participação mensal, se for o caso, n.º. contribuinte

_____ ⁽¹⁾, B.I. C.C. n.º. _____ ⁽²⁾, matriculado(a) no _____º. Ano

da Escola _____.

Pede deferimento

Portalegre _____ de _____ de 20 _____

O/A Requerente

Documentos a apresentar: B.I. / C.C. do cidadão ⁽¹⁾ do(a) aluno(a), n.º. de contribuinte ⁽²⁾ do(a) aluno (a), passe e comprovativo de matrícula.

a) Nome do encarregado de educação