

## Declaração de Apoio para Transporte Especial

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

### Identificação do/a aluno/a

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

### Identificação do Encarregado de Educação

Nome: \_\_\_\_\_

N.º Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Freguesia/União de Freguesias: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Objeto do Requerimento

Vem comunicar a V. Exa. que os gastos efetuados no transporte referente ao compromisso n.º \_\_\_\_\_, do mês de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, foram de \_\_\_\_\_

### Documentos a Anexar

IBAN (Número Internacional de Conta Bancária)

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_