

PEDIDO DE REEMBOLSO - AQUISIÇÃO DE LIVROS DE FICHAS DE ATIVIDADES – 2023/2024

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

ALUNO – 1º CEB - * Campos de preenchimento obrigatório

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Nome*: | <input type="text"/> | NIF: | <input type="text"/> |
| Agrupamento Escolar*: | <input type="text"/> | | |
| Escola*: | <input type="text"/> | Ano de escolaridade*: | <input type="text"/> |

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO – * Campos de preenchimento obrigatório

| | | | |
|------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nome*: | <input type="text"/> | | |
| NIF*: | <input type="text"/> | | |
| Morada*: | <input type="text"/> | | |
| Contacto*: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a. o reembolso do valor da aquisição de livros de fichas de atividades para o educando supra identificado. Para o efeito apresento os respetivos comprovativos de aquisição.

DOCUMENTOS ENTREGUES

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo de aquisição |
| <input type="checkbox"/> | Comprovativo do IBAN |

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,

O representante do aluno

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento de identificação

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

(O Funcionário)