



Câmara Municipal de Portalegre

Divisão de Assuntos Sociais, Educação, Desporto e Juventude

DESPACHO

O _____

_____ DEFERIDO

Data ____/____/____

A preencher pelo requerente

Exm^o. Senhor

**Presidente da Câmara Municipal de
Portalegre**

a) _____, estado civil _____,
N.º contribuinte _____, Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º _____,
telefone n.º _____, residente em _____,
a mais de 3 km da Escola, solicita a V. Exa., a cedência de transporte para o seu filho
_____, declarando responsabilizar-se pelo pagamento
da respectiva participação mensal, se for o caso. N.º contribuinte _____⁽¹⁾, Bilhete de
Identidade / Cartão do Cidadão n.º _____⁽²⁾, matriculado no ____º, ano na Escola
_____.

Pede deferimento

Portalegre, ____ de _____ de 20__

Documentos a apresentar: Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão ⁽¹⁾ do aluno; Numero de contribuinte ⁽²⁾ do
aluno, passe e comprovativo de matrícula.

a) – Nome do encarregado de educação