



SANTO TIRSO
CÂMARA MUNICIPAL

DATA	N.º ATENDIMENTO	REQUERIMENTO	PROCESSO

REQUERIMENTO DE TRANSPORTE ESCOLAR - CIRCUITO ESPECIAL

Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Santo Tirso

REQUERENTE

Entidade _____

Morada _____

Freguesia _____

Código Postal _____

Nº Identificação Fiscal _____

Telemóvel _____

E-mail _____

PEDIDO

Venho, por este meio, solicitar à Câmara Municipal a atribuição de transporte escolar para o(a) meu(minha) educando(a), pelo motivo de:

INFORMAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome: _____

NIF: _____ Data de Nascimento: _____

Ano de escolaridade que irá frequentar: _____ Agrupamento de Escolas: _____

Estabelecimento de ensino: _____

Distância Casa - Escola: _____ KMS _____ Local de Paragem: _____

Documentos a apresentar:

- Comprovativo de morada do aluno (declaração de domicílio fiscal)

PEDE DEFERIMENTO,

Santo Tirso, _____

