

	IMPRESSO	Código: PO.20-IM.03.00
	ISENÇÃO DO PAGAMENTO DO PASSE ESCOLAR	

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Bragança,

Nome: _____,

estado civil _____, residente em _____

código postal: _____ - _____, n.º de telef.: _____

vem mui respeitosamente requerer a V. Ex.a a isenção do pagamento do passe escolar do seu/sua

filho(a)/educando(a): _____,

de _____ anos de idade, a frequentar o _____ ano da escolaridade na Escola _____

_____, no ano letivo de 20_____/20_____, com local

de embarque em: _____

em virtude de _____

Anexa:

- Declaração da Junta de Freguesia;
- Declaração de escalão de Abono de Família para Crianças e Jovens;
- Comprovativo de matrícula;

Pede deferimento,

Bragança, _____ de _____ de 20____.

O(A) requerente
