

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

Bragança, ____ de _____ de 20__.

O(A) requerente
