

Requerimento para reembolso da comparticipação de Transportes Escolares**Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,**

Dados do Encarregado de Educação (A preencher pelo requerente)					
Nome:					
Cartão de Cidadão:		Data de Validade:		NIF:	
Residência:					
Rua:				N.º:	Andar:
Localidade:			Código-Postal:	-	
Freguesia:			Concelho:		

Encarregado de Educação de:					
Dados do Educando (A preencher pelo requerente)					
Nome:					
Cartão de Cidadão:		Data de Validade:		NIF:	
Residência:					
Rua:				N.º:	Andar:
Localidade:			Código-Postal:	-	
Freguesia:			Concelho:		

Vem, por este meio, requerer o reembolso da comparticipação das despesas de transporte escolar do mês de _____ (indicar o mês para o qual solicita comparticipação), apresentando para o efeito ____ bilhetes, em anexo, no valor total de € _____, ____ (indicar valor), no âmbito do processo de transportes escolares n.º _____ (indicar o número do processo que consta do ofício de comunicação de deferimento do pedido).

Data: _____**O requerente,**
