

**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 \_\_\_\_\_ (indicar a documentação anexa bilhetes ou passe), 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,**

\_\_\_\_\_