

## Apoios Escolares

N.º Entrada _____	Data ____/____/____
Funcionário: _____	

Despacho:
-----------

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Oleiros

Eu \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, válido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_, com residência em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (código postal) \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_, Concelho de Oleiros, vem requerer a V. Ex.ª se digne a conceder-lhe o seguinte apoio.

Refeições Escolares

Transporte Escolar

Residência de Estudantes

Transporte APPACDM

Nome: \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_ Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_ Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Pede Deferimento,

Oleiros, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O requerente,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura, conforme BI/CC)