

Exmo. Senhor Presidente do
Município de Porto Moniz

Assunto

Assunto: _____

IDENTIFICAÇÃO UTENTE

Nome do Encarregado de Educação _____,

Estado _____, Profissão _____, Residente _____,

N.º B.I./CC _____ Freguesia _____, Concelho de _____,

Código postal _____ - _____, NIF _____ Telefone N.º _____.

REQUERIMENTO

Vem muito respeitosamente requerer a V. Ex.^a os manuais escolares para o _____º Ano, para o/a seu/sua educando/a _____, para o ano letivo 20____ / 20_____.

EXCETO*

PEDE DEFERIMENTO

Porto Moniz, _____ de _____ de 20____

(o requerente)

* Quando aplicável