

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.<sup>a</sup> o transporte escolar para o ano letivo 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_, para o/a

seu/sua educando/a \_\_\_\_\_, entre \_\_\_\_\_

e a Escola \_\_\_\_\_ e vice-versa.

### PEDE DEFERIMENTO

Porto Moniz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(o requerente)