

TRANSPORTE ESCOLAR

DESISTÊNCIA

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães

(Nome) _____, portador do
BI/CC (riscar o que não interessa) nº _____, válido até ____/____/____,
NIF _____, residente em _____,
com o contato _____, encarregado(a) de educação do aluno (a)
_____ de ____ anos de idade,
matriculado no ____ ano de escolaridade, do Agrupamento Vertical de Escolas de
Carrazeda de Ansiães, vem por este meio comunicar a V. Ex^a que o seu
educando(a) prescinde do transporte escolar no circuito de
_____, a partir desta data.

Carrazeda de Ansiães, ____ de _____ de 20__

Pede Deferimento,

O (A) requerente: _____