



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: _____