



## MANUAIS ESCOLARES PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO

Ex.<sup>mo</sup> Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães

(Nome) \_\_\_\_\_, portador(a) do BI / CC (riscar o  
que não interessa) n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, contribuinte fiscal  
n.º \_\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_, com o contacto  
\_\_\_\_\_, Encarregado de Educação do(a)  
aluno(a) \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ anos de  
idade, matriculado no \_\_\_\_\_ ano de escolaridade, ano letivo de 201\_\_\_\_/201\_\_\_\_, no Agrupamento Vertical de  
Escolas de Carrazeda de Ansiães, vem solicitar a V. Exa. a isenção do pagamento de manuais escolares,  
sendo titular do abono de família:

escalão 1

escalão 2

(Localidade) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

Pede Deferimento.

O(A) Requerente \_\_\_\_\_

Documentos obrigatórios a anexar ao pedido:

- Declaração do Abono de Família.
- Fotocópia do BI ou CC do Encarregado de Educação.

