

Licenças Taxas e Tarifas	 Município de Gouveia	Registo nº _____ / ____ Data: ____ / ____ / ____ O funcionário: _____
-----------------------------	---	---

**Ex. mo Senhor
Presidente da Câmara
Municipal de Gouveia**

ASSUNTO: APOIO ÀS DESLOCAÇÕES DOS ALUNOS QUE FREQUENTAM O ENSINO SUPERIOR EM 2009/2010

Nome _____,
contribuinte fiscal n.º _____, com residência na(o)
_____, n.º _____,
na localidade de _____, código postal _____,
freguesia de _____ Município de Gouveia, titular do Bilhete de
Identidade n.º _____, emitido em _____, pelo
arquivo de _____, com o cartão Jovem n.º _____,
contacto n.º _____, a estudar em
_____,
requerer a V. Exa. a inscrição no programa de apoio às deslocações que o Município
de Gouveia publicitou em ____ / ____ / _____, comprometendo-se a cumprir os preceitos
aí deferidos.

Documentos entregues:

- Cartão-jovem
- Bilhete de Identidade
- Cartão de Contribuinte
- Certificado de Matricula com a indicação de que houve aproveitamento ou que é a 1ª vez que está matriculado no ano que está a frequentar.

Gouveia, _____ de _____ de _____
O Requerente

.....