

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 SECUNDÁRIO 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/ Cartão Cidadão n.º _____, emitido em
_____, pelo arquivo de _____, 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 definidos.

Documentos entregues:

- Bilhete de Identidade / Cartão Cidadão
- Atestado de residência
- Certificado de matrícula do ano lectivo com referência ao curso em que está inscrito

Gouveia, _____ de _____ de _____
O Requerente

.....