



MUNICÍPIO DE GOUVEIA

Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

n.º inscrição _____/_____/_____

Data: ____/____/____

O Funcionário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

**Inscrição Transportes Escolares
2º CEB - Circuito Urbano**

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo:

Data de Nascimento: Ano que frequentou: Ano que vai frequentar:

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º

Válido até: (aaaa/mm/dd) Número de Contribuinte:

Código Postal: Freguesia Concelho:

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome completo:

Parentesco: N.º de Contribuinte:

Contactos telefónicos: Email:

DOCUMENTOS

- Cópia do Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade do requerente
 Cópia do Cartão do Cidadão ou Bilhete de Identidade do Encarregado de Educação
 Fotografia Tipo Passe

LOCAL DE EMBARQUE

Local de Embarque:

Pretende receber informações regulares sobre as atividades promovidas pelo Município de Gouveia, através do seu email ou telemóvel. Sim Não

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Encarregado de Educação