

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Barcelos

## Passes Escolares

Alteração de Dados

Cartão de Cidadão n.º  NIF , residente na ,

N.º  Código Postal  -  , com o tlf/tlm , encarregado(a) de  
educação do(a) aluno(a) ,

matriculado na Escola , vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> a alteração  
abaixo assinalada, em virtude de ter havido modificação nos pressupostos indicados, aquando da requisição do passe escolar,  
para o ano letivo  / .

Anulação de passe escolar.

Nova escola:

Nova paragem:

Nova morada: Rua

Código Postal:

Nova transportadora:

Novo telemóvel:

**OBS:**

Passe n.º

Transportadora:

Ano que frequenta:

Autorizo  Não autorizo  que os meus dados pessoais aqui fornecidos sejam usados pelo Município de Barcelos para tratamento do apoio aqui solicitado e análise estatística.

DECLARO SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SÃO VERDADEIRAS.

Assinatura

Data

 /  /