

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.^a Ex.^a 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

 / /