



Município de Fronteira

Livro de Registo: [MNT\_SGD\_DESIGFLIVR]  
Reg. Ent. n.º: [MNT\_SGD\_IDENTIFICADOR] /  
[MNT\_SGD\_ANOFDOCU]  
Registado em: [MNT\_SGD\_DATA]  
O Funcionário:[MNT\_USERNAME]

**ATENDIMENTO GERAL**  
BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

**REQUERIMENTO**  
**ATRIBUIÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

#### REQUERENTE

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
NIF/NIPC: \_\_\_\_\_ BI/CC: \_\_\_\_\_ Passaporte: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Parentesco: (Insira Grau Parentesco) \_\_\_\_\_

#### NOTIFICAÇÃO/ COMUNICAÇÃO

Mais solicita que todas as notificações/comunicações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:

Requerente via:  Serviços Online ou  Correio Eletrónico ou  Postal, *supra* referidos

Representante via:  Serviços Online ou  Correio Eletrónico ou  Postal, *supra* referidos

Outro - Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/Sede: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**PEDIDO**

Requer a V<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup> transporte escolar no ano letivo de        /        para:

Estabelecimento Ensino: \_\_\_\_\_

Nível Ensino:  Pré Escolar     1º Ciclo

Ano Escolaridade:

Motivo do pedido

Inesistência de vaga na escola da localidade         Outro: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÕES**

Declaro que tomei conhecimento que, no caso do ensino pré-escolar, haverá lugar ao pagamento de um valor mensal pela utilização do transporte escolar.

**DOCUMENTOS A ENTREGAR**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotografia tipo passe                   | <input type="checkbox"/> Comprovativo ou Atestado de Residência |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo de incapacidade permanente | <input type="checkbox"/> Abono Família ou Segurança Social ?    |
| <input type="checkbox"/> Cópia BI/CC                             | <input type="checkbox"/> Declaração da Escola                   |
|  | <input type="checkbox"/> Outro: _____                           |

**OBSERVAÇÕES**

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Fronteira, \_\_\_\_\_

Requerente,  Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_