



**Município De Cadaval**  
**Câmara Municipal**  
Divisão de Administração Geral

MGD nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

## PEDIDO DE TRANSPORTE ESCOLAR

Exmº Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_,  
contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, com residência \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ andar, na localidade de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
Freguesia de \_\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, telefone/telemóvel \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

### DADOS DO ALUNO

Nome completo: \_\_\_\_\_,  
contribuinte fiscal nº \_\_\_\_\_, com residência \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ andar, na localidade de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
Freguesia de \_\_\_\_\_, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_,  
válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, matriculado na **Escola**  
\_\_\_\_\_, no ano escolar \_\_\_\_\_.

### VEM REQUERER a V. Exa.

A utilização dos **Transportes Escolares**, com o local de embarque em \_\_\_\_\_, para o ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Indicar se é a primeira vez que utiliza os Transportes Escolares:  Sim  Não

Declaro que, na qualidade de Encarregado de Educação do aluno acima identificado, me responsabilizo pela boa utilização dos transportes escolares.

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

Fotografia tipo passe atualizada (sempre que for necessário fazer cartão)

Fotocópia do Cartão de Cidadão

### DATA E ASSINATURA

Cadaval, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

O Encarregado de Educação

Conferi a assinatura pelo B.I./C.C. n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o Funcionário \_\_\_\_\_

Formulário disponível em : [www.cm-cadaval.pt](http://www.cm-cadaval.pt)

Mod. – BUA – DAG – 12.0\_A1