Manifestação de Interesse – Pedido de Reembolso

Eu_____, NIF _____, Telefone _____,
Residente em _____,
Código Postal _____-_____, com o IBAN:

PT	5	0																			

Encarregado(a) de Educação de _____,
NIF _____, a frequentar o ___ ano de escolaridade (___ ciclo do ensino básico), na Escola _____ manifesta interesse em beneficiar do auxílio económico, concedido pela CML ao seu educando(a), no ano Letivo 202__/202__ , através do reembolso do custo por si suportado na aquisição das Fichas de Atividades.

Para tanto informa que pagou a quantia de € ____,____ (_____ _____) conforme fatura(s) com o Número de Contribuinte do Estabelecimento de Ensino, que junta.

Lisboa, ___ de _____ de 202__

_____
O(A) Encarregado(a) de Educação

……

Estabelecimento de Ensino _____ - 202__ /202__
Nome do Aluno _____ Ano __ Turma __ Nº __
Valor Total das Faturas € ___,___ Valor do Reembolso CML € ___,___
Data ___ / ___ / ___

_____
Assinatura do(a) Funcionário(a)