PEDIDO DE REEMBOLSO – FICHAS DE MANUAIS ESCOLARES

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DONA FILIPA DE LENCASTRE (NIF 600082849)

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**)

NOME COMPLETO: _____

ESCALÃO: _____ NIF: _____ N.º CC: _____

ANO QUE VAI FREQUENTAR: 1.º ANO ☐ 2.º ANO ☐ 3.º ANO ☐ 4.º ANO ☐ 5.º ANO ☐ 6.º ANO ☐
7.º ANO ☐ 8.º ANO ☐ 9.º ANO ☐

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**)

NOME COMPLETO: _____ NIF: _____

MORADA: _____

CÓDIGO-POSTAL: _____-_____ FREGUESIA: _____ N.º DE TELEFONE: _____

CORREIO ELETRÓNICO: _____ **NIF** : _____

IBAN – Apresentar comprovativo

P	T	5	0																				

INDICAÇÃO DO TÍTULO DAS FICHAS DOS MANUAIS

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vem solicitar o reembolso relativo à aquisição das Fichas dos Manuais Escolares a que diz respeito a fatura, com o número de contribuinte deste estabelecimento de ensino, cujo **original** se anexa ao presente requerimento.

O APRESENTANTE: _____ DATA: ____/____/ _____

A preencher pelos serviços administrativos

Número da Fatura	Importância (só Fichas)
	,
	,
	,
	,
Total:	,

DATA: ____/____/_____ Assinatura do Funcionário: