

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vizela

Nome _____

Morada _____ Código Postal _____ - _____ - _____

Email _____ Telefone _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

1. Ação Social Escolar

2. Transporte Escolar

DESCRIÇÃO DA PRETENSÃO:

_____ de _____ de _____

(Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação conforme documento de identificação)