**EXMª SENHORA**
**PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL**
**DE NISA**

| **REGISTO DE ENTRADA** |
|---|
| |

| **DESPACHO** | **INF. SERVIÇOS** (Se a Inf. for positiva, referir o código de transporte a utilizar e se tem ou não redução de preço) | Colar fotografia |
|---|---|---|
| _____ | _____ | Cartão nº _____/____<br>Em ___/____/_____ |

# PEDIDO DE TRANSPORTE MUNICIPAL NOCTURNO

_____ a),
com sede/residência na (o) _____, nº _____, ____º andar, em _____ e contacto telefónico _____, com o nº Contribuinte Fiscal _____, e Bilhete de Identidade nº _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, em ____/____/_____, vem **requerer a V. Ex.ª autorização para utilizar o transporte municipal nocturno** entre b)_____ e c) _____ para frequentar o d) _____, na e)_____, comprometendo-se a utilizar o respectivo transporte apenas nos dias em que tem aulas (*) e após o pagamento da vinheta, que deve ser adquirida até ao dia 8 de cada mês.

(*) Tem aulas nos seguintes dias: ☐ Segundas ☐ Terças ☐ Quartas ☐ Quintas ☐ Sextas

Documentos a apresentar: 2 Fotografias tipo passe.

a) Nome do requerente; b) Localidade de onde parte; c) Localidade de destino; d) Ano que frequenta; e) Escola que frequenta.

Pede deferimento,

Nisa, _____ de _____ de _____

O(a) Requerente,

_____

(Assinatura)