



Praça do Município  
6200-151 Covilhã  
Portugal  
Tlf. (00351) 275 330 600  
Fax (00351) 275 330 633  
e.mail info@cm-covilha.pt  
www.cm-covilha.pt  
Contribuinte 505 330 768

**E02 – ANULAÇÃO/SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO  
REFEIÇÕES E PROLONGAMENTO DE HORÁRIO**  
ANO ESCOLAR \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_  
Endereço Fiscal \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
País \_\_\_\_\_  
Telefone/Telm. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ALUNO**

Nome \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Nome do Pai \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe \_\_\_\_\_  
Residência do agregado familiar \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO**

Estabelecimento de ensino que frequenta \_\_\_\_\_  
Ano de escolaridade \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

**ANULAÇÃO DOS SEGUINTE SERVIÇOS**

Fornecimento de refeições   
Prolongamento de horário

**MOTIVO**

\_\_\_\_\_

**NOTAS:**

A faturação aos pais/encarregados de educação deixa de ser emitida relativamente ao mês seguinte, após a entrada deste requerimento na Divisão de Educação e Juventude via Agrupamento de Escolas, devidamente preenchido, datado e assinado, até ao último dia do mês anterior ao da anulação/suspensão.

Covilhã, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação,

\_\_\_\_\_

**FALSAS DECLARAÇÕES**

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.