

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal
do Concelho de Vila Velha de Ródão
Rua de Santana
6030-230 VILA VELHA DE RÓDÃO

_____(1), _____(2),
Filho/a de _____ e de _____
_____, natural da freguesia de _____,
Concelho de _____, nascido/a a ____ de _____ de _____,
portador/a do Bilhete de Identidade nº. _____, emitido pelo Arquivo de
Identificação de _____, em ____ de _____ de _____,
contribuinte fiscal nº. _____, residente em _____
_____, freguesia de _____
e concelho de _____, vem pelo presente solicitar a V.
Ex.^a que se digne autorizar a candidatura à atribuição de Bolsas de estudo.

Pede deferimento

Vila Velha de Ródão, _____ de _____ de 20_____

O requerente

Anexos: Formulário e documentos.

(1) Nome completo

(2) Estado civil