# CÂMARA MUNICIPAL DE ALMEIDA

## APOIO EDUCATIVO

### Ano Letivo 2026/2027

### DADOS DO ALUNO

| | |
|---|---|
| **Nome do Aluno** | |
| **Ano Escolar** | |
| **Escola** | |

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

| | |
|---|---|
| **Nome do Encarregado de Educação** | |
| **NIF / N.º de Contribuinte** | |
| **Morada** | |
| **Código Postal / Localidade** | |
| **Contacto** | |

### DADOS PARA PAGAMENTO

| | |
|---|---|
| **NIB / IBAN** | |
| **Valor fatura** | € |

### OBSERVAÇÕES

| |
|---|
| **É obrigatório entregar comprovativo do NIB/IBAN, juntamente com o formulário.** |

| | |
|---|---|
| **Data** | ____ / ____ / _____ |
| **Assinatura E.E.** | |