



RECEÇÃO DO PEDIDO DE REEMBOLSO

O FUNCIONÁRIO: _____

DATA: _____

Pedido de reembolso do custo suportado pelo(a) encarregado(a) de educação com a aquisição de máquina de calcular do 10º ano de escolaridade, no ano letivo 2024/2025

1- Identificação do(a) aluno(a)

Nome: _____

contribuinte nº _____, do _____ ano de escolaridade, turma _____, da

Escola _____

2- Dados para transferência bancária

Número de Identificação Bancária (NIB)

IBAN													
P	T	5	0										

Banco: _____

Nome do titular da conta: _____

NIF: _____ Contacto telefónico: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) encarregado(a) de educação, _____

*Obrigatório entregar comprovativo de IBAN

*Requerimento entregue presencialmente

*Fatura original com NIF 600079775

A preencher pelos serviços administrativos: Nº de processo do(a) aluno(a):

Fatura n.º:
Valor a reembolsar:

Data: ____/____/2024

Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): _____

COMPROVATIVO DE ENTREGA DO PEDIDO DE REEMBOLSO



Nº de processo do(a) aluno(a):

Data: ____/____/2024

Assinatura do(a) Assistente Técnico(a): _____

(Carimbo)