

Reembolso

Ano Lectivo _____ / _____

(Nome) _____,

Encarregado de Educação do Aluno _____,

Ano _____ Turma _____ N° _____, solicita o reembolso do valor dos documentos em anexo para o seguinte IBAN.

Pinhal Novo, ____ de _____ de 20____

O Encarregado de Educação _____

<p>PAGO</p> <p><i>Em _____ / _____ /20_____</i></p> <p><i>A Tesoureira</i></p> <hr/>	<p><u>Informação dos Serviços Administrativos</u></p> <p>Nº Processo do aluno _____</p>
---	--

Se aplicável factura em nome da Escola com o número de contribuinte da Escola: 600025500
Anexar: comprovativo do Banco referente ao IBAN