



Município de Vila Pouca de Aguiar  
Secção de Atendimento ao Público

## REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal,

\_\_\_\_\_, contribuinte nº \_\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_ freguesia \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_  
na qualidade U \_\_\_\_\_, vem requer a V. Exa:  
A atribuição / renovação de bolsa de estudo para o ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_, nos termos da alínea a),  
n.º 1 do art.º 21º do capítulo III do Regulamento Social do Município de Vila Pouca de Aguiar.

Para o efeito junto a documentação em anexo.

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar, \_\_\_\_\_

O Requerente

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o B.I.)

Registo de Atendimento:

Nº:

Data:

Utilizador:

Despachos:

U Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal



ER  
Empresa  
Certificada  
ISO 9001

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100  
Fax. 259 419 106 e.mail: [geral@cm-vpaguiar.pt](mailto:geral@cm-vpaguiar.pt) - Contribuinte nº 506 810 267

Mod.092/VPA.3