

## SASE - Pedido de reembolso

☐ Acidente escolar      ☐ Bolsa de mérito      ☐ Outro: \_\_\_\_\_

### Dados referentes ao aluno:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Escola que frequenta: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_

### Dados referentes ao encarregado de educação:

Nome: \_\_\_\_\_

Morada Completa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cód. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nº de contribuinte: \_\_\_\_\_ Nº C.C. \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_

NIB: PT50 \_\_\_\_\_ (o pagamento é  
unicamente feito por transferência bancária, a informação é obrigatória)

### Nota:

1) Todos os campos deste impresso são de preenchimento obrigatório sob pena de não serem reembolsados os valores solicitados;

2) Devem ser entregues todas as faturas (originais) com o NIF do Agrupamento. E. Prof. Lindley Cintra – 600074552;

3) Sempre que se verifiquem alterações deve enviar um novo documentos rectificando os dados indicados;

Qualquer pedido de esclarecimento deve ser remetido para o seguinte endereço de e-mail:  
secretaria@aelindleycintra.edu.pt

Tomei conhecimento: \_\_\_\_\_ (Assinatura do enc. Educação) data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_