

DECLARAÇÃO PEDIDO PASSE 4_18 E SUB23

DADOS DO CLIENTE

Nome: _____

Nº Cartão de Cidadão: _____ Data de Validade: ____/____/____

Data de Nascimento: ____/____/____ NIF: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal: _____ - _____

Telemóvel: _____ Email: _____

DADOS DA ESCOLA

Nome da Escola: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal: _____ - _____

Telemóvel: _____ Email: _____

DADOS DO PASSE

Localidade de Origem: _____

Localidade de Destino: _____

Passe 4_18: Declaro ter até 18 (inclusive)* ☐

Passe SUB23 Declaro ter entre 19 e 23 (inclusive)*¹ ☐ Entreguei prova de matrícula (Obrigatório) ☐

FOTOGRAFIA

(Entrega de 2
fotografias
obrigatória)

* Deve apenas ser escolhida uma opção

¹ A solicitação de passe SUB23 obriga a entregar comprovativo de matrícula juntamente com esta declaração, alunos de cursos de ensino superior com mestrado integrado (Medicina, Ciências Farmacêuticas, etc) tem direito ao passe até aos 24 anos (inclusive).

Declaração que as informações prestadas são verdadeiras

Assinatura: _____ Data: ____/____/____