



Exm^o Senhor

Presidente do Conselho Administrativo da

Escola Secundária Alfredo dos Reis Silveira

Torre da Marinha

_____, Encarregado de Educação do(a) aluno(a)
_____, do ___º ano, turma ____, solicita a
devolução de saldo do cartão com o n.º a _____, para o IBAN abaixo indicado, em virtude de:

(assinalar campo aplicável)

Transferência de estabelecimento de ensino

Não efetuar matrícula no ano letivo 2022/2023

Dados bancários:

Banco: _____

Titular: _____

NIB: PT50._____._____._____.

Data

O Encarregado de Educação

___/___/___
