azambuja
Município

Declaração

Eu, _____, portador do Cartão de Cidadão n.º _____, com o NIF _____, declaro para efeito de candidatura à Bolsa de Estudo do Ensino Superior, que o aluno/agregado familiar não possui dívidas para com o Município de Azambuja.

Azambuja, ___ de _____ de 2019

Assinatura do requerente

_____

(Assinatura do Encarregado de Educação/Titular das responsabilidades parentais ou aluno maior de 18 anos)

NOTA: Falsas declarações prestadas à Câmara Municipal de Azambuja, pelo requerente ou o seu representante, constituem causa de reembolso imediato da quantia recebida a qualquer título.