



## REQUERIMENTO

EU,

(nome completo),

residente em

código postal  - , portador do CC/BI nº ,

Venho por este meio solicitar a V. Exa. que autorize o benefício do pagamento da inscrição do meu educando para carenciados, anexando documento comprovativo em como usufrui do SASE.

Setúbal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

O Encarregado de Educação,

\_\_\_\_\_  
(assinatura conforme CC/BI)

---

### DESPACHO:

O Pedido de benefício do pagamento da inscrição para carenciados, foi autorizado , não autorizado , com base na apreciação acima mencionada, sendo o pagamento efetuado no prazo máximo de três dias após o encarregado de educação ter sido informado da decisão.

O Presidente,

Entidade Promotora e Organizadora  
Junta de Freguesia de São Sebastião (Registo IPDJ 96/DRLVT -06/Junho/2012)  
Parceria Teatro do Elefante