

Autorização

(Transporte Escolar Transportadora)

Eu _____,
portador do RG: _____, CPF: _____,
morador na _____, nº: _____,
neste município, autorizo a Prefeitura Municipal de Santo Antônio de
Posse, a transferir o valor do Reembolso escolar “Ajuda de custo
estudante” repassado mensalmente diretamente na conta da
transportadora: _____.

Por ser verdade, assino o presente.

Santo Antônio de Posse, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno ou Responsável