



DECLARAÇÃO

Nome _____, contribuinte
nº. _____, Portador do Bilhete de Identidade nº. _____ emitido em
____/____/____ pelo Arquivo de Identificação de _____ filho
de _____ e de _____,
natural da Freguesia de _____ Concelho de _____ e residente na Rua
_____,
da Freguesia de _____, Concelho do Entroncamento, **declara sob compromisso
de honra** que não beneficiará, no corrente ano lectivo, de outra bolsa ou subsídio.

Entroncamento, ____ de _____ de _____.

O Declarante,
