



## Seguro Escolar

**R\_SE001**

Nome completo

E-mail

Telemóvel

No âmbito de

início

e fim

Documento de Identificação:

n.º

Válido até

emitido por

Nº de Contribuinte :

Morada:

Cód. Postal:

-

Localidade:

Seguro Escolar: Custo 5€

Lisboa,

Assinatura

\_\_\_\_\_

O pagamento pode ser feito em numerário ou multibanco na Tesouraria ou via transferência bancária. No caso da transferência bancária é obrigatório o envio de comprovativo com identificação do nome do aluno para [secensino@ihmt.unl.pt](mailto:secensino@ihmt.unl.pt)

### Informações Bancárias

Nº Conta: 0003 23498629020;

IBAN: PT50 0018 0003 23498629020 22;

SWIFT: TOTAPTPL

### Caso queira que a fatura seja emitida com outros dados por favor indique:

Nome

Nº de Contribuinte:

Morada:

Cód. Postal:

-

Localidade:

DGFP	DA
Carimbo:	Recebido e Conferido
Data: ____/____/____	Data: ____/____/____
Assinatura: _____	Assinatura: _____