

FICHA DE DESISTÊNCIA OU SUSPENSÃO



Av. 25 de Abril,
3830-044 Ílhavo

geralcmi@cm-ilhavo.pt
www.cm-ilhavo.pt
+(351) 234 329 600
(Chamada para rede
fixa nacional)

NIPC: 506 920 887

Nome _____

Solicito a desistência ou a suspensão da Modalidade _____

no local _____, com efeitos a partir de __/__/__,

declarando que possuo as mensalidades anteriores a esta data devidamente regularizadas.

Nota: Esta Ficha de Desistência poderá ser preenchida nos diversos locais de inscrição e nos locais de exercício das modalidades. A desistência de um aluno só será formalizada com o preenchimento desta Ficha, que deverá ser entregue na Câmara Municipal de Ílhavo. A qualquer momento, o frequentador poderá reingressar dirigindo-se aos locais de inscrição, para o seu reativamento, mediante as vagas existentes à data.

Atenção: O preenchimento desta ficha não garante vaga.

Assinatura _____

Data ____/____/____