



**Serviços
de Ação Social**
Politécnico de Coimbra

Exmo. Senhor
Administrador dos Serviços de Ação Social do IPC
R. da Misericórdia - Lagar dos Cortiços
S. Martinho do Bispo
3045-093 Coimbra

(Nome) _____,
Nº de Estudante _____ Unidade Orgânica de Ensino _____,
curso _____ CC/Passaporte/ Autorização de residência nº _____,
NIF _____ (se aplicável), IBAN / NIB _____
(se aplicável), residente _____, Código Postal _____ -
_____, Telemóvel nº _____, e-mail _____, vem
por este meio solicitar /comunicar:

Pelos motivos a seguir indicados:

Coimbra, ____ de _____ de _____

(Assinatura)

NOTA: Anexar documentos comprovativos (se aplicável)