



REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO DE PROPINAS POR TERCEIROS

A Empresa _____, com sede em _____, NIPC _____, e-mail _____, aqui representada por _____, com o NIF _____, com poderes para o ato, declara assumir a responsabilidade pelo pagamento das propinas do(a) aluno(a) _____, com o número _____, matriculado(a) e inscrito(a) a _____ ECTS, no ano letivo ____ / ____, no ciclo de estudos _____ no _____ ano, pelo que solicita que lhe sejam emitidas em seu nome os respetivos recibos de liquidação das taxas escolares relativas à frequência do(a) referido(a) aluno(a).

Porto, aos ____/____/____

Carimbo e assinatura