



LOUSÃ  
MUNICÍPIO DA LOUSÃ  
CÂMARA MUNICIPAL

# DECLARAÇÃO

Trabalhador por conta de outrem

**Nome da Entidade**

\_\_\_\_\_

**Elementos da Entidade<sup>1</sup>**

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_

*Para efeitos de inscrição do/a educando/a* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nas **Atividades de Animação e Apoio à**

**Família** promovidas pela Câmara Municipal da Louçã, declara-se que o/a

trabalhador/a \_\_\_\_\_, tem o

*seguinte horário de trabalho:*

**Manhã:** das \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ **Tarde:** das \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

*Por nos ter sido solicitado, emitiu-se a presente declaração devidamente datada e assinada.*

(Localidade) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

EDU – 056.000

<sup>1</sup> De preenchimento facultativo. Apenas para eventuais necessidades de pedidos de esclarecimento.

<sup>2</sup> Colocar carimbo ou selo branco da Entidade sobre a assinatura.