

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSA

Eu, _____,
candidato/a ao Programa de Bolsas de Estudo para o Ensino Superior, portador/a do
Cartão de Cidadão n.º _____, válido até ____ / ____ / _____,

1. Declaro, sob compromisso de honra, que autorizo que a bolsa atribuída seja paga a:

Nome do titular da conta: _____

N.º de Identificação Civil: _____ | NIF: _____

2. Declaro ainda que, juntamente com a presente declaração, envio os seguintes
documentos:

- Comprovativo de IBAN em nome do/a titular da conta que irá receber a bolsa
(documento bancário onde conste o nome completo, o IBAN e a identificação da
instituição bancária);
- Comprovativo de domicílio fiscal atualizado do ano corrente, em nome do/a titular da
conta que irá receber a bolsa.

Mais declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total
responsabilidade pelas mesmas.

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do candidato à Bolsa: _____

Assinatura do titular da conta: _____