



**AQUISIÇÃO DE SENHAS PARA ALMOÇO**

....., ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO  
DO(A) ALUNO(A) ....., PROCESSO Nº .....,  
DO .....º ANO, TURMA ....., BENEFICIÁRIO(A) DO ESCALÃO ....., NIF: .....,  
PRETENDE ADQUIRIR AS SENHAS PARA O ALMOÇO NA CANTINA DA ESAQ, CONFORME O  
ABAIXO INDICADO:

(POR FAVOR, PREENCHER APENAS O QUE INTERESSAR)

|             |  |
|-------------|--|
| <b>DIAS</b> | DIAS: ....., ....., ....., ....., DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|             | DIAS: ....., ....., ....., ....., DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|             | DIAS: ....., ....., ....., ....., DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|             | DIAS: ....., ....., ....., ....., DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>SEMANA</b> | SEMANA DE ..... A ..... DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|               | SEMANA DE ..... A ..... DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|               | SEMANA DE ..... A ..... DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|               | SEMANA DE ..... A ..... DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |

|            |   |
|------------|---|
| <b>MÊS</b> | DE ..... A ..... DO MÊS DE ....., NUM TOTAL DE ..... DIAS |
|------------|---|

Ponta Delgada, ..... de ....., de 2016

Assinatura(legível): .....

**A preencher pelo(a) funcionário(a) da ESAQ**

| Total de senhas | Preço unitário | VALOR A PAGAR |
|-----------------|----------------|---------------|
|                 |                |               |

Data: .....

Assinatura do(a) funcionário(a): .....