Escola Superior de
Actividades Imobiliárias

DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos e a pedido do(a) interessado(a), declara-se que _____,
Aluno/a n.º _____, portador/a do Documento de Identificação n.º _____, encontra-se inscrito e a frequentar o Curso de _____, para o qual se encontra a realizar pesquisa para o(s) Relatório(s) referente(s) ao(s) módulo(s):

_____

_____

_____

_____

com data de entrega prevista para ___/___/_____.

Lisboa, _____ de _____ de _____.

A preencher pelos Serviços Académicos
O Funcionário:
(assinatura do Funcionário e carimbo da ESAI)

Praça Eduardo Mondlane, 7C, 1950-104 Lisboa
Tel.: 21 836 70 10 | Fax: 21 836 70 19 | esai@esai.pt | www.esai.pt