SERVIÇOS SOCIAIS
POLÍCIA SEGURANÇA PÚBLICA

BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Numero Fiscal de Contribuinte

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

Repartição de Finanças _____

E-mail _____

Contacto _____

Nome do Banco _____

Nome do Balcão_____

IBAN

P	T	5	0																					

BIC_____

Observações _____

O Responsável

_____