Reforma da Administração Financeira do Estado

Governo Civil do Distrito de Setúbal

Identificação de Fornecedor de Bens e (ou) Serviços

Número de Contribuinte ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome_____

Morada _____

Localidade_____

Código Postal☐☐☐☐ - ☐☐☐ _____

Código Repartição de Finanças ☐☐☐☐ _____

Telefone ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fax ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail _____
Contacto_____
_____

Número de Identificação Bancária

Banco	Balcão	Número de Conta	Dígito de controlo
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐

◆ **Enviar comprovativo destes dados para evitar pagamentos devolvidos** ◆

Observações: _____

_____

O Responsável,

_____

Nota : Qualquer alteração destes dados deverá ser comunicada de imediato