

Pedido de Associação de Entidade

Dados da Entidade Patronal

Nome: _____

Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Pais Fiscal: _____ Nº de Identificação Fiscal: _____
Nome Representante: _____
Telefone: _____ E-Mail: _____

Comparticipação

Ano Letivo: _____/_____
Valor Propina/Emolumentos sem juros de mora totaliza: _____ €, (_____)
_____)

Dados do aluno

Nome: _____
Nº de aluno: _____
Nº de Identificação Fiscal: _____

Data: _____, _____ de _____ de 20 ____

OS DECLARANTES

Entidade _____

BI/CC nº _____, emitido em ____/____/____

Colaborador/ Aluno _____

BI/CC nº _____, emitido em ____/____/____