

INSTITUIÇÃO _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____

N.º TELEFONE _____

N.º FAX _____

N.º CONTRIBUINTE _____

NIB _____

BANCO _____

NIB FACTORING * _____

ENTIDADE BANCÁRIA _____

A ASF, enquanto instituição pública, está obrigado a solicitar junto da vossa empresa os documentos comprovativos de não dívida às Finanças e à Segurança Social, de acordo com o CCP aprovado pelo DL 18/2008 de 29 de Janeiro (art. 55º) .

* (se fôr o caso)

(Ass. Legível) _____