FICHA INDIVIDUAL DE FORNECEDOR

MOD.EI.57/0

CENTRO SOCIAL, RECREATIVO E CULTURAL DE VILAR MAÇADA

Nº Contribuinte, 503 660 370

Largo do Adro, nº 20

5070-576 Vilar de Maçada

Nome do Fornecedor:		**Tipo de Produtos:**	**Alimentares: ____** **Não Alimentares:____** **Outros:____**
Morada:		**Selecionado em:**	**____/____/____**
Telefone:			
Correio eletrónico:			
Site:			
Telemóvel:			
Nº de Contribuinte:			
NIB:			
Instituição Bancária:			
Responsável Pela Empresa:		**Contato:**	
Representante da Empresa:		**Contato:**	

- **Identificação das Penalizações:**

Data	Nº do documento	Penalizações atribuídas	Penalizações Acumuladas	Colaborador

FICHA INDIVIDUAL DE FORNECEDOR

MOD.EI.57/0

CENTRO SOCIAL, RECREATIVO E CULTURAL DE VILAR MAÇADA

Nº Contribuinte, 503 660 370

Largo do Adro, nº 20

5070-576 Vilar de Maçada

Data	Nº do documento	Penalizações atribuídas	Penalizações Acumuladas	Colaborador