

FICHA INDIVIDUAL DE FORMADOR/A

Nome:

Morada:

Localidade Código Postal

Contactos telefónicos:

Endereço eletrónico:

Nº Identificação Fiscal

N.I.B. (a)

a) Preencha com números legíveis e junte o comprovativo do NIB

UFCD ou Designação da ação de formação:

Local de Realização:

CONDIÇÕES FISCAIS:	Sim	%	Isento	ao abrigo do artº
Retenção de I.R.S.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Retenção de I.V.A.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro sob compromisso de honra, que as declarações prestadas são verdadeiras.

Assinatura: Data: