

**FICHA IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

<b>1</b>		
Número Contribuinte	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	* Se o nº de contribuinte iniciar por 1 ou 2 o quadro 3 será de preenchimento obrigatório	
Tipo de Fornecedor	Privado	Público
Nome/ firma	<hr/>	
Morada	<hr/>	
Localidade	<hr/>	
Código Postal	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Código Repartição de Finanças	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Telefone	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Fax	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Condições/Prazo de pagamento	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> dias	Preencher se SUPERIOR a 30 dias - <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> dias

<b>2</b>																																															
<b>IBAN - International Bank Account Number</b>																																															
Exemplo de IBAN	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>P</td><td>T</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td><td>1</td><td>7</td><td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Código de país</td> <td colspan="2">Dígitos de controlo do IBAN</td> <td colspan="4">Código de agente financeiro</td> <td colspan="4">Referência do PSP</td> <td colspan="6">Número de conta</td> <td colspan="2">Dígitos de controlo do NIB</td> </tr> </table>		P	T	5	0	1	2	3	4	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	7	2	Código de país		Dígitos de controlo do IBAN		Código de agente financeiro				Referência do PSP				Número de conta						Dígitos de controlo do NIB	
P	T	5	0	1	2	3	4	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	7	2																							
Código de país		Dígitos de controlo do IBAN		Código de agente financeiro				Referência do PSP				Número de conta						Dígitos de controlo do NIB																													
IBAN	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>																																														

<b>3</b>		
<b>Profissionais liberais / categoria B</b>		
<i>* Preencher apenas para contribuintes cujo NIF se inicia por 1 ou 2</i>		
Categoria de imposto retido na fonte - IRF	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	%

<b>4</b>		
<b>Outros dados</b>		
E-mail	<hr/>	
Contacto	<hr/>	

Declaro que li e aceito o regulamento fornecido

Data:

O Responsável,

(Para entidades comerciais deverá ser colocado o carimbo da firma sobre a assinatura)