


**Anexo IV – Ficha de Entidade fornecedora
a que se refere o n.º 3 do artigo 29.º**

<p>MINISTÉRIO DA SAÚDE Secretaria - Geral Av. João Crisóstomo, nº 9 1049-062-LISBOA</p> <p>PORTUGAL</p>	<p>S.  R.</p> <p>MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA-GERAL</p>
--	---

ALERTA - O preenchimento deste anexo pelas candidaturas aprovadas deve ser feito através da [plataforma de candidaturas](https://plataforma-de-candidaturas.bairrossaudaveis.gov.pt) e remetido para candidaturas@bairrossaudaveis.gov.pt

Entidade

*NOME _____

*MORADA _____

*LOCALIDADE _____

*C. POSTAL |_|_|_|_| - |_|_|_|_| _____

*Nº CONTRIBUINTE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *CÓDIGO BAIRO FISCAL |_|_|_|_|_|

BANCO _____

BALCÃO _____

IBAN |_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|*|_|_|_|_|_|*|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|*|_|_|_|

TELEF. ____ - _____

E-mail: _____

Website: _____

Pessoa de Contacto: _____

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais pela Secretaria-Geral do Ministério da Saúde exclusivamente no âmbito dos Programa Bairros Saudáveis.

DATA: ____ / ____ / 2020

Assinatura: _____

*Campos obrigatórios