


**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> |
|--|---|

Por favor devolver a/c
Secretaria - Geral
AV. João Crisóstomo, nº 9
1049-062 LISBOA
TELEF. 21 798 42 00 FAX.21 798 42 40
Email: Economato@sg.min-saude.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