



O M U N I C I P A L

D A D O S P A R A E N V I O

Nome/Entidade:

Morada:

Código Postal: Localidade:

O U T R O S D A D O S

Categoria/Cargo:

E-mail: Fax: Telefone:

D A D O S P A R A F A C T U R A Ç Ã O

Nome/Entidade: NIF/NIPC:

Morada:

Código Postal: Localidade:

O ASSINANTE

.....

- Assinatura anual: € 60,00
- ATAM / NIPC: 501 229 450
- Após o preenchimento, proceda ao envio, da seguinte forma:

Correio: ATAM – Apartado 219 – 2001-903 SANTARÉM

E-mail: contabilidade@atam.pt

Fax: 243 322 927