

TIPO DE CLIENTE Produtor Operador

DADOS GERAIS DA EMPRESA

Nome: NIF:

Morada Sede: Código Postal:

Localidade: Telefone: E-mail:

Atividade: CAE:

DADOS PARA O ENVIO DAS FATURAS *(Caso a morada não seja da sede, indique os dados da outra morada)*

Morada da Sede Outra Morada *(Caso a morada não seja da sede, indique os dados da outra morada)*

Morada: Localidade: Código Postal:

Observações:

RESPONSÁVEIS GERAIS *(*preenchimentos obrigatórios)*

Cargo/Função	Nome	E-mail	Telefone
Gestão de Resíduos *			
Pagamento de Faturas *			

INFORMAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS

Nome	Localidade	Código APA	Nome Contacto	E-mail	Telefone

OBSERVAÇÕES

ANEXOS

Proposta Comercial Adjudicada Outros

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome: Cargo:

Data: _____ Assinatura: _____
(assinatura do responsável e carimbo da empresa)