



Dia do Atendimento Descentralizado

Ficha de Inscrição – para dia 24-07-2018

* Obrigatório o preenchimento

Nome Empresa*

NIF/NIPC

(Número de Identificação Fiscal)

Nº Trabalhadores

Data de Constituição

CAE (Código de Atividade Económica)

Atividade Principal

Código Postal

Localidade Postal

Nome do Responsável

Email*

Telefone/Telemóvel

Principais Assuntos a tratar

(Indicar sumariamente as questões / informações / esclarecimentos que pretende)



1

