



FORMAÇÃO PROFISSIONAL  
INFORMAÇÃO FATURAÇÃO - FORMANDOS



Designação da Ação CONDUZIR E OPERAR COM O TRATOR EM SEGURANÇA n.º: \_\_\_\_\_

Carga Horária 35 Horas

Data de início \_\_\_\_\_

Data de fim \_\_\_\_\_

Local de Realização \_\_\_\_\_

PREENCHER EM LETRA MAIUSCULA

1. Identificação Empresa/ Empresário/ Formando

Nome completo \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Contribuinte \_\_\_\_\_ Telefone / Telemóvel \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

2. Nome dos colaboradores a frequentar a ação

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Dados Para Pagamento

Custo: 230 € Isento IVA (por formando)

Custo Cartão: 0,00 € Isento IVA (por formando)

IBAN PT50 0079 0000 5426 8086 101 55

NIB 0079 0000 5426 8086 101 55

Assinatura

DATA