



## FORMULÁRIO DE DOAÇÃO DE EQUIPAMENTO

....., nº de identificação fiscal de  
pessoa singular/coletiva ....., com residência/domicílio fiscal em  
....., Freguesia ....., Concelho  
..... DECLARA doar definitiva e gratuitamente, o(s) Produtos(s) de Apoio  
..... a  
....., Instituição Particular de  
Solidariedade Social com Sede em ....., nº de identificação fiscal de  
pessoa coletiva ....., para uso exclusivo do BANCO MUNICIPAL DE  
PRODUTOS DE APOIO.

Data: ...../...../.....

IM-025.3

Praça do Doutor José Vieira de Carvalho • 4474-006 Maia

Tel. 229 408 600 • Fax 229 412 047

[dds@cm-maia.pt](mailto:dds@cm-maia.pt) • [www.cm-maia.pt](http://www.cm-maia.pt)

Página 1/1

