



**ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE
SABUGAL**

DECLARAÇÃO

(Nome) _____

Contribuinte nº _____, declara, que autoriza a ASSOCIAÇÃO
HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE SABUGAL, a efetuar todos os pagamentos
que lhe sejam devidos por

- Fornecimento de bens e serviços
- Prestação de serviços
- Pagamento de salários e outras compensações
- Compensações por prestação de serviço como voluntário
- Outros _____

Através de transferência para a conta abaixo identificada:

Banco _____

IBAN PT50 _____

Sabugal, ____ de _____ de ____

O Declarante,

Recebido em ____/____/____
