



Ficha de Colaborador

SECTOR: _____ Nº _____

DEPENDENTE

INDEPENDENTE

EMPRESA

DADOS GERAIS

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ C.POSTAL: _____

DISTRITO: _____ NATURALIDADE: _____

D. NASC: ____/____/____ Nº BI: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

FAX: _____ EMAIL: _____

DADOS PROFISSIONAIS

PROFISSÃO: _____

CARTEIRA PROFISSIONAL: _____

HABILITAÇÕES: _____

DADOS FISCAIS

Nº CONTRIBUINTE: _____ REP. FINANÇAS: _____

SUJEITO A ____% IVA

ISENTO DE IVA Artº _____

RETENÇÃO NA FONTE: Não Sujeito Retenção de ____%

NIB: _____

Data:

Assinatura: