

PREENCHER TODOS OS GRUPOS DE DADOS ONDE EXISTA ALTERAÇÃO. EM TODOS OS CAMPOS NÃO PREENCHIDOS, MANTER-SE-Á A INFORMAÇÃO QUE EXISTE NA SPV.

## 1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

### Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL

### Nº DE CONTRATO COM A SPV (preenchimento obrigatório) EMB/

Nome da Empresa																																																																																																							
Morada da Sede																																																																																																							
Código de Postal																																																																																																							
Concelho																																																																																	Distrito																						
País																																																																																																							
Telefone																										ou																										Fax																										ou																									
E-mail																																																																																																							

## 2. DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA (preencha apenas os dados que difiram dos indicados no grupo 1)

Nome do Contacto																																																																																																							
Função																																																																																																							
Morada																																																																																																							
Código de Postal																																																																																																							
Concelho																																																																																	Distrito																						
País																																																																																																							
Telefone																										ou																										Fax																										ou																									
E-mail																																																																																																							

## 3. DADOS PARA ENVIO FATURA ELETRÓNICA (caso tenha aderido ao serviço de fatura eletrónica)

E-mail																																																																																																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 4. DATA

Data	D	D	/	M	M	/	A	A	A	A
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## 5. ASSINATURA

Assinatura

Carimbo da Empresa e Assinatura do Representante Legal/Pessoa de contacto