

Ficha de Reembolso de Despesas de Investigação

IDENTIFICAÇÃO DO REEMBOLSANTE

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Concelho: _____

Telefone: _____ País: _____

NIF: _____ **Nome do Contato:** _____

Email: _____ Telefone: _____

Nota: Indicar o email para envio de avisos de pagamento.

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____

SWIFT: _____

IBAN: _____

Nota: As informações solicitadas nesta ficha são essenciais para serem evitados erros ou omissões no pagamento de despesas.

Fundação Gaspar Frutuoso, FP

Rua da Mãe de Deus

Campus Universitário Ponta Delgada

9500-321 Ponta Delgada

Contribuinte: 512 058 407

Telefone: 296 654 058

Email: fgf@uac.pt | **Site:** fgf.uac.pt