

Formulário para doação de equipamentos

Identificação da Instituição:

Instituição: _____

NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Email: _____

Pessoa de Contacto: _____

Cargo: _____

Equipamentos a doar:

Estado de Conservação:

Bom

Razoável

Mau

Observações: