Politécnico de Tomar
Polytechnic University

Remeter eletronicamente (e-mail) após assinatura digital certificada para: aprovisionamento@ipt.pt. Caso tal não seja possível, p. f. envie a ficha para a seguinte morada: Quinta do Contador – Estrada da Serra | 2300-313 Tomar | Tel.: +351 249 328 100

Send by e-mail after certified digital signature to: aprovisionamento@ipt.pt . If this is not possible, please send the physical document to the following address: Quinta do Contador – Estrada da Serra | 2300-313 Tomar | Tel.: +351 249 328 100

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

1 DADOS DO FORNECEDOR / SUPPLIER DATA

N.º Contribuinte / VAT n.º _____ N.º Fornecedor / Supplier n.º

Se o n.º de contribuinte iniciar por 1 ou 2 preencher quadro 3 *Apenas para uso da DSF da SGME / SGME use Only*

Tipo de Fornecedor / Type of supplier _____

Denominação Social / Business Name _____

MORADA / ADDRESS

Rua / Street _____

Código Postal|Cidade /Postal Code|City _____ _____ País/ Country _____

Telefone / Telephone _____ Fax / Fax _____

Telemóvel / Mobile _____ Telemóvel / Mobile _____

Morada Digital / E-mail _____

Pessoa de Contacto / Financial Contact _____

Cargo na Empresa / Job Position _____

2 DADOS BANCÁRIOS / BANK DATA

International Bank Account Number - IBAN

BIC / SWIFT	Nome da Instituição Bancária / Bank Name

3 DADOS FISCAIS / FISCAL DATA

Repartição Finanças (Cod. + Nome) / Tax Office Code (Code + Name) _____ _____

Preencher apenas para contribuintes em Portugal / Portuguese entities only

Profissionais liberais / categoria B

Preencher apenas para contribuintes que iniciem por 1 ou 2

Sujeito passivo de IVA _____ **Categoria de imposto retida na fonte - IRF** _____ **%**

4 OUTROS / OTHER

Informação sobre Proteção de Dados Pessoais: Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) da União Europeia (UE), n.º 679/2016, de 27 de abril de 2016, e nesses termos o titular dos dados pessoais tem direito à informação, acesso e oposição, de acordo com o disposto nos artigos 13.º, 14.º e 15.º e 21.º do RGPD.

Direito de Informação:
- Responsável pelo tratamento: Doutor João Patrício (rgpd@ipt.pt).
- Finalidades de tratamento – Tratamento de dados com vista ao processamento de documentação relativa ao fornecedor.

Autorizo expressamente a recolha de evidências ou realização de auditorias, para efeitos de avaliação de fornecedor.
Autorizo expressamente o tratamento dos dados pessoais transmitidos neste formulário.

Pessoa que vincula Empresa / Supplier's Authorized Signatory _____

Data **O Responsável / Authorized Signatory,**

5 DOCUMENTOS DE SUPORTE EM ANEXO / ENCLOSED SUPPORTING DOCUMENTS

Documento / Document _____

Documento / Document _____