



IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

NIF: _____ Contacto: _____

CALENDÁRIO

Projeto ALLFOOD – Até 31 de Dezembro 2025

VALOR BASE DE LICITAÇÃO PARA ZONA 4 TIPOLOGIA B CONFORME DESCRITO NO ARTº 4. DO EDITAL : 350€
OFEREÇO COMO LICITAÇÃO O VALOR DE _____ EUROS.

ATENÇÃO – Condições: O pagamento inicial previsto corresponderá à soma do valor de três rendas mensais a liquidar pelo titular da licença.

Caso as condições indicadas não sejam cumpridas, a inscrição será anulada.

ASSINATURA E DATA

LISBOA, _____ DE _____ DE, _____

(Assinatura)