

Dados do Condomínio

Pessoa Colectiva :

Nº Contribuinte : Sim Não CAE :

Endereço :

Código Postal : -

Contacto Condomínio :

Ano de Construção : Construtor :

Registo Predial : Registo Matricial :

Número de Fracções : Habitação : Escritórios :

Comerciais : Outras :

Tipo de Condomínio : Áreas Totais :

Nº Conta à Ordem :

Balcão : Banco :

Nº Conta Poupança :

Balcão : Banco :

Observações :

Seguro

Seguradora :

Contacto :

Seguro

Endereço :

Código Postal :

-	
---	--

Telefone :

--

Fax :

--

E-Mail :

--

Apólice Nº :

--

Data Início :

--

Data Fim :

--

Cobertura Base :

--

Descrição :

Cobertura Adicional :

--

Descrição :

Valor :

--

Prémio :

--

Observações :

Condóminos que Pagam
Seguro :

Elevador

Assistência :

Contacto :

Endereço :

Código Postal : -

Telefone : Fax :

E-Mail :

Modelo :

Data Inspeção : Próxima Inspeção :

Valor Contrato : Prazo :

Observações :

Geral

Outros Dados :