

REQUISIÇÃO DE LIMPEZA | CLEANING SERVICES

Contacto / Contact: Telef: 21- 365 2000/01 - Fax: 21- 363 94 50

Empresa / Company:	_____		
Contribuinte / Fiscal ID :	_____		
Contacto / Contact:	_____		
Morada / Address:	_____		
Código Postal / Postal Code:	_____	Local / Town:	_____
Distrito / District:	_____	País / Country	_____
Telefone / Phone:	_____	Fax: _____	Email: _____

LIMPEZA / CLEANING	Quantity	PRICE / 9m2	CUSTO / COST
1ª Limpeza / 1 st Cleaning		11,00 € / 9m2	
Limpeza 2 dias / Cleaning 2 days		11,50 € / 9m2	
Limpeza 3 dias / Cleaning 3 days		14,50 € / 9m2	
Limpeza 4 dias / Cleaning 4 days		18,00 € / 9m2	
		VAT (21%)	
		TOTAL	

Condições de Pagamento / Payment Conditions:

100% na altura do pedido (o pedido é apenas válido após pagamento) / Full Payment must be made to secure order (order will only be processed on receipt of payment)

<p>Eu autorizo a debitar no meu cartão de crédito / I duly authorise you to charge my credit card:</p> <p><input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> EURO/MASTERCARD <input type="checkbox"/> OTHER _____</p> <p>Cartão nº / Card nº _____</p> <p>Data de Validade / Expiry date: _____</p> <p>Código Segurança / Security Code _____</p> <p>Nome possuidor cartão / Card holder name: _____</p> <p>Assinatura / Signature: _____</p> <p>Montante Total a pagar / Total amount to be paid: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Transferência Bancária / Bank Transfer to: AIP - Associação Industrial Portuguesa</p> <p>Conta nº / Account Nº: PT50001800000008285500115</p> <p>Swift Code Number: TOTA PT PL</p> <p>Banco / Bank Name: Banco Santander Totta, S.A.</p> <p>Escritório / Office: Santo Amaro - Lisboa - PORTUGAL</p> <p>Montante total a pagar / Total amount to be paid: _____</p>
--	---

Enviar para / Send to:

CCL – Lisboa Congress Centre
Fax: + 351 21 3639450/E-mail: lisboacc@aip.pt

To be complete by AIP Congressos:

Recebido: ___/___/___ Ass. _____
Factura nº _____

ASSINATURA/SIGNATURE: _____

DATA/DATE: ___/___/___