

BMG – FICHA DE DOAÇÃO DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO			
Nome Completo*			
Morada*			
Código Postal*	Localidade*	Concelho*	Distrito/Região Autónoma*
Telefone *(fixo ou móvel)		Outro Contacto	N.º Identificação Fiscal*
E-mail			
Data Nascimento*	/ /	Naturalidade*	
Nacionalidade*	Portuguesa	Outra	
Tipo de Documento		N.º de Volumes	
Monografias:			
Publicações periódicas:			
Material não-livro:			
Data de Preenchimento:		Assinatura do Doador(a):	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
Data de Recepção		Assinatura do Funcionário	
Avaliação dos Documentos			
Interessa:		Não interessa:	
Observações/Avaliação:			
Data da Avaliação:		Assinatura do(s) Funcionário(s):	
O Vice-Presidente			
Aprovado ⁽¹⁾		Não Aprovado	
⁽¹⁾ Enviar agradecimento			

A PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL. (*) Campos de preenchimento obrigatório

