

PRÉMIO FERNANDO TÁVORA 2014/2015
FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

NOME COMPLETO _____

FILIAÇÃO _____

DATA DE NASCIMENTO _____ LOCAL DE NASCIMENTO _____

NACIONALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____

BI/CC/PASSAPORTE _____ ARQ.º IDENTIF. _____

DATA EMISSÃO _____ DATA VALIDADE _____ NIF _____

RESIDÊNCIA PERMANENTE _____

CÓD. POSTAL _____ TELEFONE/TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____ N.º DE MEMBRO DA ORDEM DOS ARQUITECTOS _____

MORADA ACTUAL _____

CÓD. POSTAL _____

ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO _____

CÓD. POSTAL _____ TELEFONE _____

E-MAIL _____

CONTACTO EM CASO DE URGÊNCIA (NOME, RESIDÊNCIA, TELEFONE, E-MAIL)

Este formulário deverá ser apresentado no acto de entrega da proposta, devidamente preenchido, de modo a que possa ser validado e funcione como comprovativo da entrega (alínea 5.3. do regulamento)

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES QUE PRECEDEM SÃO COMPLETAS E EXACTAS

_____, _____ DE _____ DE _____ ASS. _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS
N.º DE ENTRADA
DATA/HORA