

QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO do BENEFICIÁRIO											QUADRO 4. Montante Transferido ou Benefício Atribuído / Valor Patrimonial Estimado (Atos de Doação)	
3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	3.11		4.1
Designação (Campo Obrigatório)	NIPC ou N.º de Identificação Fiscal (Campo Obrigatório)	Correio Eletrónico	Telefone	Fax	Morada ou Sede (Campo Obrigatório)	Código Postal (XXXX-XXX)	Localidade	Distrito	Concelho	Tipologia dos beneficiários (Campo Obrigatório)	Outra Tipologia dos beneficiários	Montante total pago no ano (Campo Obrigatório)
								(Selecione nas células abaixo)	(Selecione nas células abaixo)	(Selecione nas células abaixo)		
Associação de Festas do Bom Sucesso	514279869				Praceta da Ranha, nº 24-T	4585-756	Vandoma	Porto	Paredes	Associação sem fins lucrativos		1 800,00 €