S. R.

MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL

ESTADO-MAIOR-GENERAL DAS FORÇAS ARMADAS

INSTITUTO UNIVERSITÁRIO MILITAR

**PEDIDO DE EMISSÃO DE FATURA**

|  |
| --- |
| 1. **Identificação (Preencher pelo aluno)**
 |
| Nome completo: |  |
| Morada:  |  |
| Localidade: |  | Código de Postal: |  |
| N.º Contribuinte: |  | E-Mail: |  |
| Telemóvel: |  | Posto/Titulo: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação de Entidade que suporta os custos (Preencher pelo aluno se diferente de 1.)**
 |
| Nome Entidade: |  |
| Morada:  |  |
| Localidade: |  | Código de Postal: |  |
| N.º Contribuinte: |  | E-Mail: |  |
| Telemóvel: |  | Telefone: |  |
| A preencher no caso de Entidade Publica a suportar os custos | N.º Pedido de Compra |  |
| N.º de Compromisso |  |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do Curso/Formação (A Preencher pelos Serviços Académicos)**
 |
| Designação: |  |
| Ano Letivo: |  |
| Período: | Início: |  | Fim: |  |
| Conferência de Grau Académico: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do Diretor de Curso (A Preencher pelos Serviços Académicos)**
 |
| Nome: |  |
| Posto: |  |
| Departamento: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Apuramento da Propina/** **Emolumentos (A Preencher pelos Serviços Académicos)**
 |
| Candidatura: |  |
| Inscrição Anual: |  |
| Parte Escolar: | **I** | Descrição: |  |
| Parte Não Escolar: |  | Descrição: |  |
| Outro: |  |  |  |
| Valor Total: |  |  |
| Data-limite de Pagamento: |  |
| Observações: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Fatura (A Preencher pelo Serviço Financeiro)**
 |
| Fatura n.º: |  |
| Data da Fatura: |  |
| Valor Total: |  |