



Seguro Individual de Responsabilidade Civil

Ficha de Identificação

Subscriber: Centro de Formação Profissional de São Tomé e Príncipe (Budo-Budo)

Nº de cliente: 200404000203

Nº de Apólice : 200402310000005

Nº de Identificação : _____

Assegurado : CARLOS MONTEIRO DO NASCIMENTO

Data e local do Nascimento: 15/05/2005

Água Grande- S. Tomé

Profissão: Formando

Domicílio: Boa Morte

Bilhete de Identidade n.º: 186977

Estado Civil: Solteiro

Data do Início de contrato: 09/06/2025

Duração: 5 Meses

Data do Fim do Contrato: 29/10/2025

Salário Bruto Mensal: _____

Ou bolsa de formação:

Local do Exercício da profissão: Centro de Formação Profissional de S. Tomé e Príncipe

Assinatura do Assegurado: _____

**Assinatura e Carimbo da Direcção
do Centro**

Visto da Companhia