

Comprovativo de Registo

Nome do Beneficiário

testando

Gênero

Masculino

Please provide a valid state.

Data de Nascimento

Número de Telefone

8748478

Tipo de Documento

BI

Please provide a valid state.

Número do Documento

100701089402J

Mercado

Please provide a valid state.

Tipo de Actividade

Comercio

Data de Início da Actividade

Novo Documento."Apenas se Necessario"

Choose a file

Inscrito no INSS?

SIM

Please provide a valid state.

Submeter

Cancelar