

QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO do BENEFICIÁRIO

QUADRO 4. Montante Transferido ou Benefício Atribuído / Valor Patrimonial Estimado (Atos de Doação)

3.1	3.2	3.3	3.6	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	Morada ou Sede (Campo Obrigatório)	Código Postal (XXXX-XXX)	Localidade	Distrito	Concelho	Tipologia dos beneficiários (Campo Obrigatório)	Montante total pago no ano (Campo Obrigatório)
						(Selecione nas células abaixo)	(Selecione nas células abaixo)	(Selecione nas células abaixo)	
A. R. C. V. - ASSOCIAÇÃO RECREATIVA CULTURAL VILENSE	503225266	arcvilelens@gmail.com	Rua do Carvalho, 384	4720-773	Vilela, Seramil e Paredes Secas	Braga	Amares	Associação sem Fins Lucrativos	40 721,18 €