



ORDEM DOS NOTÁRIOS
PORTUGAL

Pedido de Prestação de Reequilíbrio de Fundo de Compensação

Nome: _____

Concelho: _____ Nº de Membro: _____

Trimestre _____

Data de submissão: _____

Valor fixado em AG	Honorários	Prestação de Reequilíbrio
15 000,00 €	0,00 €	15 000,00 €

IBAN: _____

Assinatura _____