Preencher com a máxima informação possível e enviar para: tf.81@emgfa.pt

Contactos empresa/associação					
Empresa / associação (Designação comercial)	Localização da empresa/associação (freguesia)	Ponto focal da empresa/associação (nome)	Contacto telefónico do ponto focal	NISS da empresa	NIPC da empresa

Identificação Nominativa do cidadão										Já teve Covid		Se sim	Quer ser vacinado	
Nome Completo	Género	Tipo de Documento de Identificação	N.º de identificação	N.º de Utente	NISS	NIF	Data de nascimento	Nacionalidade	Contacto telefónico	Sim	Não	Data de alta	Sim	Não