

Mod.C/1001792

A preencher pelos nossos serviços

Nº cliente:

Nº de Solicitação

Nº venda (PRT):

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE preenchimento obrigatório

Form fields for client identification: Nome, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, Morada, Localidade, Cód. Postal, Exclusivo clientes empresariais, CAE, Código acesso Cert. Permanente.

2. CEDÊNCIA DE TITULARIDADE DE NÚMEROS MÓVEIS

CARTÃO 1: N.º Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

CARTÃO 2: N.º Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

CARTÃO 3: N.º Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

3. ASSINATURA

Signature section: Date, signature line, Assinatura do cliente conforme C. Cidadão / BI / Passaporte

Mod.C/1001792

A preencher pelos nossos serviços

Nº cliente:

Nº de Solicitação

Nº venda (PRT):

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE preenchimento obrigatório

Form fields for client identification: Nome, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, Morada, Localidade, Cód. Postal, Exclusivo clientes empresariais, CAE, Código acesso Cert. Permanente.

2. CEDÊNCIA DE TITULARIDADE DE NÚMEROS MÓVEIS

CARTÃO 1: N° Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

CARTÃO 2: N° Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

CARTÃO 3: N° Telemóvel, instructions, Preencher apenas caso o titular do número de telemóvel seja diferente do indicado no ponto 1 deste documento, Name, C. Cidadão/BI/Passaporte, Contribuinte, checkbox for authorization, Date, signature line.

3. ASSINATURA

Date and signature line for the client.