

ГОВМИ ТАКІО DE DENÚNCIA CONTRATUAL

Preenchimento obrigatório dos campos assinalados com * Dados de Cliente*

	/	\ sion			A preencher pelos Data de receção da a SFID:
		13958009	agos estrangeiros	ebio eb oseo o	n 9110qsssaq) *I8 °.N
09 /12 /2019			Con	Dus	
sinsture:	*ošo	s) de identifica	s) documento(s	os (s)esitnêb	i – (z)erutenizzA
n as condições constantes neste documento. Declaro que	ıtificados, em conformidade cor Condições.	nebi amisa soçin O sebirefer se et	Contrato dos sen membrigatoriosies	a denúncia do o, entendo e ao	sutsnizzA Solicito è Vodesone tomei conheciment
			curador:	or9 ob ogbebi2	N.° de BI√Cartão de
nexar ao processo a procuração	n procurador – Necessário a	u 109 Teśneser	qən rəsii əs əfnə	no caso do cli	Data de Cessação: 2 Preencher apenas Nome Completo do
				ogógo:	Motivo da desati
- 1, δ none 3: 9	e S 2: 9	noìsboV °.V –	6:•1	o Vodabov °.N	JəvòM təmətni
	Fixo	00269 X Telefone I	Internet Fixa		
€ :€ anoleboV °.W € :€ anolebor	ον°,ν <u> </u>	ono1sboV °.V	-	anoìsboV °.И	JevôM soV SoV JeN √T
		*a desativar			ldentificação do Número de Conta
e idontidade e VIF ou do Canão do Cidadão do titular dos serviços a n o formulário de denúncia, poderá entregas presencialmente este n o formulário de denúncia, poderá entregas presencialmente no	formulário uma cópia do Bilhete do umentos de identificação junto con nto da entrega, o documento de ider	estes e sexene oité: oob eob esigooote senter no momer	ser efetivo è necess sans asen ofone ora o efeito apro	lodafone, deveno	Para o pedido de denú desativar. Caso não de formulário numa Loja / formulário de denúncia
			60083681	°.N ošąsonii	Documento de iden
		woo	luismelo4@hotmail.	-3	Jism3
	rnmiar	105	19001250		N.º de contacto pre
	-4:00.1			•	Código Postal:
sboa			seb elning eb euß eodsi.		
	-		024078382		18 TO 18
Luis Miguel Soares Melo					N.º de Contribuinte: