

(Indique o número do Registo Central de Pessoas Colectivas. A indicação deste número é obrigatória.)

(Indique o nome, por extenso, da Entidade)

(Indique o nome da pessoa que será responsável do equipamento, a contactar em caso de necessidade)

FAX | | | | | | | | | |

E-MAIL

(Indique os números e caso exista, os dados de endereço electrónico, que a SIBS poderá utilizar caso haja necessidade de contactar com o responsável)

11

(Indique o número total de terminais, que pretende matricular para o Departamento acima indicado, no Sistema da SIBS)

11

(Os cartões de operador servem para proceder às operações de abertura de sessão do(s) terminal(ais) do Departamento.

Por cada matrícula são fornecidos cartões de operador com os respectivos Códigos Secretos em envelope inviolável).

____/____/____
(Data)

(Assinatura/Carimbo)