ADESÃO AO SERVIÇO MULTIBANCO TERMINAL SIBS INSTITUIÇÕES NÃO PARTICIPANTES NO SISTEMA MB TIPO DE SERVIÇO * 2 *

(Data)



O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema da SIBS

* DADOS DA INSTITUIÇÃO *

١.	NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA (Indique o número da Instituição no Registo Central de P de dados no Sistema Multibanco)	Pesso	oas C	Colec	tivas	. A i	ndic	ação	des	ste r	núm	iero	é o	brig	_ gató	_ ria	e de	esti	_ _ na-	se a	_ evit	l_ ar a	_ dup	_ licaç	 ;ão
	DENOMINAÇÃO DA INSTITUIÇÃO (Indique o nome, por extenso, da Instituição)		L	_	_	_ _	_ _	_ _	_ _	_				.	_ _	_	 		_	_ _		_ _	_		
•	SIGLA (Indique a sigla ou nome abreviado da Instituição)		_ _	_	_	_ _	_ _	_	_			_	_ _	_			_ _	_			_	_ _	_ _	_ _	
	MORADA (Indique a morada da sede)		_	_	_	_	_ _	_	_	.		.	_ _	_ _			_ _	_		.	_ _	_	_ _	_ _	
	LOCALIDADE (Indique a localidade da sede)		_	_	_	_ _	_ _	_	_			_	_ _	_			_ _			.	_	_	_ _	_ _	
	CÓDIGO POSTAL	_ _		_	_ _	_	_ _	_ _	_ _	_	.			_	_ _	_			_	_ _			_		
	(Indique o código associado ao N.º de pessoa colectiva ao CAE:	cima	mei	ncior	nado.	Este	car		é de				nent	o ol	orig	ató	rio.)							

(Assinatura/Carimbo)

ADESÃO AO SERVIÇO MULTIBANCO **TERMINAL SIBS** INSTITUIÇÕES NÃO PARTICIPANTES NO SISTEMA MB TIPO DE SERVIÇO * 2 *



O preenchimento do questionário seguinte servirá para a introdução dos dados no Sistema da SIBS

* DADOS DO DEPARTAMENTO *

	ementos referem-se ao							

Estes elementos referent-se ao Departamento , isto o	e, uma agencia ou um serviço onde serao maureniados um ou mais Terminais.							
1. NOME								
2. MORADA								
3. LOCALIDADE								
4. RESPONSÁVEL								
(Indique o nome da pessoa que será responsável do equipamen	to, a contactar em caso de necessidade)							
5. TELEFONE	FAX							
E-MAIL								
(Indique os números e caso exista, os dados de endereço electro	ónico, que a SIBS poderá utilizar caso haja necessidade de contactar com o responsável)							
* DAD	DOS DO TERMINAL *							
1. NÚMERO DE TERMINAIS A MATRICULAR (Indique o número total de terminais, que pretende matricular p	para o Departamento acima indicado, no Sistema da SIBS)							
* FMISSÃO DE	E CARTÕES DE OPERADOR *							
Elilloche DE	·							
1. NÚMERO TOTAL DE CARTÕES DE OPERADOR								
(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)							
(~ utu)	(