|  |
| --- |
| Este formulário destina-se à parametrização dos dados no sistema da SIBS FPS, com vista à recepção do ficheiro MTFT5. Depois de preenchido, assinado e carimbado, deve ser digitalizado e enviado para a SIBS, através do seguinte endereço de e-mail: [sac.suporte@sibs.pt](mailto:sac.suporte@sibs.pt). |

1. **DENOMINAÇÃO DO COMERCIANTE**

(Indique o nome do Comerciante, por extenso.)

1. **NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA** ................................................................. **| | | | | | | | | |**

(Indique o número do Comerciante no Registo Nacional de Pessoas Colectivas. A indicação do número é obrigatória e destina-se a evitar a duplicação de dados no Sistema da SIBS FPS.)

1. **DENOMINAÇÃO DO COMERCIANTE AGREGADOR**

(Indique o nome do Comerciante agregador, por extenso. Trata-se da Instituição titular da rede de Comerciantes. Preencher apenas nos casos em que o Comerciante pertença a uma rede de Comerciantes.)

1. **NÚMERO DE PESSOA COLECTIVA** **DO COMERCIANTE AGREGADOR**............. **| | | | | | | | | |**

(Indique o número do Comerciante no Registo Nacional de Pessoas Colectivas do Comerciante agregador. Preencher apenas nos casos em que o Comerciante pertença a uma rede de Comerciantes.)

1. **RESPONSÁVEL**

(Indique o nome da pessoa responsável pelo serviço, a contactar em caso de necessidade.)

1. **CONTACTOS**

(Indique os contactos que a SIBS deve utilizar, caso haja necessidade de contactar com o responsável.)

**TELEFONE** | | | | | | | | | | **FAX** | | | | | | | | | |

**E-MAIL**

1. **ENTIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE FICHEIROS A UTILIZAR** ............................ **| | | | | | | | |**

(Campo de preenchimento obrigatório. Caso o Comerciante pertença a uma rede de Comerciantes, deve ser indicada a entidade de transferência de ficheiros do Comerciante agregador, uma vez que será essa a Instituição que receberá o ficheiro que inclui os fechos de TPA do Comerciante indicado no ponto 1.)

Click here to enter a date.

(Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura/Carimbo da Entidade de Apoio de TPA) (Assinatura/Carimbo do Comerciante)

Código de Banco da EAT | | | | | Código de Comerciante (na SIBS) | | | | | | | |