

Cliente I	iente Nº					
Data	/	/				

REMETENTE

NOVA INSCRIÇÃO

DADOS PESSUAIS			
Nome:			
		e	
Telefone Fixo:		Telemóvel:	
E-Mail		Data Nasc:/	/
		Nacionalidade:	
Profissão:	Entidade Empregadora:		
MORADA			
Rua/Av./Pcta:		Nº	
Localidade:		Código Postal:	
DOCUMENTOS			
Identificação Tipo:	☐ Passaporte	☐ Titulo Residência ☐ B.	
Nº:	Data Emissão:_	/Válido:	<i></i>
Entidade Emissora:	NIF	(Número de Contribuinte)	
*Os els	ementos acima mencionados forar	m conferidos mediante a apresentação de identificação válida	
OS CIC		NEFICIÁRIO	•
		Cidade:	
CEP:	·		
CPF/CNPJ:		Banco:	
Nº Agencia:		Nº Conta:	
Tipo de Conta:	☐ Corrente	☐ Poupança	
*Declaro que os dados acima citado		sabilizando-me legalmente pelas informações prestadas e con	sequências de eventuais
	incorr	recções das mesmas.	
		Funcionário	
К	emetente	Funcionário	
		r como teve conhecimento dos nossos serviç	
」 Revista □ SN	MS	☐ Internet Ou	ıtro:

ALBUFEIRA - 289 543 415 - AMADORA - 214 918 297 - AVEIRO - 234 347 228 - BRAGA - 253 613 154 - CAPARI - 212 914 - CARCAVELOS - 211 452 504 - CASCAIS - 214 830 404 - CHARNECA DA CAPARICA - 212 970 651 - CRUZ DE PAU - 211 452 505 - FUNCHAL - 291 232 283 - LAGOS - 282 763 064 - LEIRIA - 244 812 527 - LISBOA - 213 584 430 - LISBOA - 211 452 500 - ODIVELAS - 211 452 503 - PORTIMÃO - 282 457 410 - PORTO - 226 084 020 - QUARTEIRA - 289 321 851 - QUELUZ - 214 375 237 - SETÚBAL - 265 531 265