



DATA DO CADASTRO ____/____/____

Segmento Comercial

Distribuidor

Agente

Foto

DADOS A PREENCHER PELO CLIENTE

Agente [Particular ou Empresa]

Nome/Denominação: _____

Sede [Sede Social]: _____

Localidade: _____

Província: _____

Município: _____

Distrito: _____

Nº de Contribuinte: _____

Documento de Identificação: Passaporte Bilhete de Identidade Residência

Nº Documento de Identificação: _____

Data de emissão: ____/____/____ Local de Emissão: _____

Nº de telemóvel a associar à conta AKI: _____

E-mail: _____



Representante do Agente

Foto

Nome/Denominação: _____

Cargo que ocupa: _____

Documento de Identificação: [] Passaporte [] Bilhete de Identidade [] Residência

Nº Documento de Identificação: _____

Data de emissão: ____/____/____ Local de Emissão: _____

Nº de telemóvel: _____

E-mail: _____

Anexo I - Contrato

Anexo II - Termos e Condições

Levantamento / Entrega

Gestor de Vendas

Cliente

Data:

Data: