

Pedido de alteração de titular

 SFID

Dados de cliente

 Nome completo
 BI/CC Passaporte Outro N.º N.º de contribuinte

Dados do pedido

Vem por este meio solicitar a cedência da sua posição contratual associada ao contrato de prestação de serviços NOS

 associado ao número para:

 Nome completo

 Morada
 Código postal -
 BI/CC Passaporte Outro N.º N.º de contribuinte

Assinatura do cliente

O novo titular declara que pretende e aceita a posição de titular no contrato de prestação de serviços NOS a que se refere o número acima indicado, assumindo as condições comerciais em vigor, nomeadamente os tarifários, o prazo de obrigatoriedade de permanência, bem como as consequências associadas ao seu incumprimento, tudo de acordo com as condições gerais e específicas de serviço de que declara ter sido esclarecido e aceitar.

 Assinatura do novo titular _____ Data

(conforme consta no documento de identificação)

 Assinatura do titular _____ Data

(conforme consta no documento de identificação)

Anexar proposta de subscrição do novo titular e cópia frente e verso do documento identificativo. Para empresas, anexar também cópia do certidão de registo comercial.