

Balcão Data
N.º Conta DO Ficha Inicial Ficha de Alteração

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COLETIVA

Designação Social
NIPC

NOME E CARGO DAS PESSOAS COM PODERES DE MOVIMENTAÇÃO DA CONTA

(para cada um deles deverá ser preenchida Ficha de Pessoa Singular com Poderes de Movimentação da Conta)

Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Nome completo	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>

Local: _____

(Assinatura e Carimbo, na qualidade de quem obriga a empresa)

Abonação de Assinaturas

(Assinatura do Colaborador do Banco)

Data

N.º Conta DO

Data

Condições de Movimentação da Conta

BNI - Banco de Negócios Internacional (Europa), S.A. * Sociedade Anónima * Sede: Av. Duarte Pacheco, CC Amoreiras Torre 1 - Piso 7, 1070-101 Lisboa * Conservatória do Registo Comercial de Lisboa
Número único de matrícula e de pessoa coletiva 509 007 333 * Capital Social: €71.000.000,00 * Telefone (+351) 309 307 778* FAX (+351) 309 307 877 * malcliente@bni.europa.pt * www.bni.europa.pt

Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura

N.º Conta DO

Data

Condições de Movimentação da Conta

Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura

N.º Conta DO

Data

Condições de Movimentação da Conta

Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura

N.º Conta DO

Data

Condições de Movimentação da Conta

Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura
Nome do Interviente	Assinatura

N.º Conta DO

Data

Condições de Movimentação da Conta

Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura
Nome do Interveniente	Assinatura