

Nº Conta DO		Data de Abertura	
Ficha	☐ Nova ☐ Substituição	condições de movimentação*	
Abonação BPG			

*O preenchimento deste campo deverá ser efetuado única e exclusivamente pelo cliente.

IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA COLETIVA

Denominação Social*	
NIF *	

NOME E CARGO|FUNÇÃO DAS PESSOAS COM PODERES DE MOVIMENTAÇÃO DA CONTA

(implica o preenchimento de uma 'FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA SINGULAR' por cada "representante")

REPRESENTANTE A

Nome Completo			
Cargo Função		NIF	
(assinatura conforme documento de identificação)		(outra assinatura opcional)	

REPRESENTANTE B

Nome Completo			
Cargo Função		NIF	
(assinatura conforme documento de identificação)		(outra assinatura opcional)	

REPRESENTANTE C

Nome Completo			
Cargo Função		NIF	
(assinatura conforme documento de identificação)		(outra assinatura opcional)	

REPRESENTANTE D

Nome Completo

Cargo | Função

NIF

(assinatura conforme documento de identificação)

(outra assinatura opcional)

REPRESENTANTE E

Nome Completo

Cargo | Função

NIF

(assinatura conforme documento de identificação)

(outra assinatura opcional)

REPRESENTANTE F

Nome Completo

Cargo | Função

NIF

(assinatura conforme documento de identificação)

(outra assinatura opcional)