

**INFORMAÇÃO INTERNA** (a ser preenchida pelos Colaboradores do Banco) Substituição  Desdobramento  Alteração  Novo

Nº da Conta         Código Balcão   Nome da Agência

**IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COLECTIVA**

Denominação Social: \_\_\_\_\_ Nº Identificação Fiscal (NIF):

	<b>IDENTIFICAÇÃO DOS INTERVENIENTES (1)</b>	<b>ASSINATURAS (2)</b>
A	Nome Completo _____ _____ Qualidade _____ Nº Interno / Entidade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (preencher pelo Banco)	
B	Nome Completo _____ _____ Qualidade _____ Nº Interno / Entidade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (preencher pelo Banco)	
C	Nome Completo _____ _____ Qualidade _____ Nº Interno / Entidade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (preencher pelo Banco)	
D	Nome Completo _____ _____ Qualidade _____ Nº Interno / Entidade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (preencher pelo Banco)	
E	Nome Completo _____ _____ Qualidade _____ Nº Interno / Entidade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (preencher pelo Banco)	

(1) Preencher pela ordem que deseja que os Intervenientes apresentem na Conta.  
 (2) Um dos espécimes de assinatura deverá **obrigatoriamente ser semelhante ao espécimen constante no Documento de Identificação Oficial** apresentado pelo respectivo Interveniente.

**MOVIMENTAÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DE DEPÓSITO** *(preenchimento manuscrito obrigatório por um dos Intervenientes)*  
*Esta conta fica sujeita ao regime de movimentação abaixo por mim(nós) descrito.*

**TIPO DE CONTA DE DEPÓSITO À ORDEM**

Residentes (R)

Não Residentes (N)

Outra: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Esta Conta fica sujeita ao regime de movimentação por mim(nós) descrito. Declaro(amos), para os devidos efeitos, ter recebido em momento anterior à assinatura do presente contrato, um exemplar das Condições Gerais do Contrato de Abertura de Conta a celebrar, cujo ter me(nos) foi devidamente esclarecido.

Assinaturas dos Intervenientes

*(deverá ser aposto carimbo da Pessoa Colectiva, com a indicação da qualidade de quem assina)*

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

*(assinaturas tal como constam do Documento de Identificação apresentado, com indicação do nº, data de validade, data de emissão e entidade emissor (quando aplicável) pelo próprio punho do(s) Titular(es) / Representante(s) e conforme forma de obrigar da Pessoa Colectiva)*

Data \_\_\_\_\_

Conferido por: *(a preencher pelo Colaborador do Banco no atendimento ao Cliente, indicando o seu nº de Colaborador)*

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nº de Colaborador \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Conferido por: *(a preencher pelo Responsável da UN, indicando o seu nº de Colaborador)*

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nº de Colaborador \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_