

# DEPÓSITOS À ORDEM – EMPRESAS

## Ficha de Assinaturas – Representantes com Poderes de Movimentação



### TIPO DE FICHA

Inicial     Substituição    Data: \_\_\_\_\_

### QUALIDADE DE INTERVENÇÃO

Administrador/ Gerente     Procurador

### IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Denominação social: \_\_\_\_\_ NIPC: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome completo: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

### ASSINATURA(S) PARA USO NO BANCO (REPRESENTANTES COM PODERES DE MOVIMENTAÇÃO)

Declaro que pretendo utilizar a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) para movimentação da conta(s) bancária(s) em que intervenho ou venha a intervir nesta empresa, bem como e salvo indicação em contrário, na subscrição de quaisquer contratos com o Banco BAI Europa, S.A..

Declaro ter sido informado(a) sobre os termos e condições em que o tratamento dos meus dados pessoais será levado a cabo pelo Banco, bem como sobre meus direitos nesta área.

Assinatura tal como consta no documento de identificação

Outra assinatura

### RESERVADO AO BANCO

Nº de Cliente: \_\_\_\_\_ Cód. partes relacionadas: \_\_\_\_\_

Conferência de assinaturas: \_\_\_\_\_ Nº colaborador: \_\_\_\_\_  
(Assinatura do colaborador)