

PEDIDO DE COLABORAÇÃO



Para conhecermos melhor a sua empresa, e lhe podermos oferecer serviços e produtos que correspondam às suas necessidades e exigências, queira preencher devidamente este formulário e enviar, datado e assinado, para:

Morada: Rua Daciano Baptista Marques, Lake Towers, Edifício C, nº181 - 8º, Apoio Comercial Distribuição, 4400-617 Vila Nova de Gaia

Juntamente com este formulário deve enviar a fotocópia dos documentos:

Empresário em Nome Individual:

Documento de Identificação;
Contribuinte;
Comprovativo de IBAN nominativo (data de emissão inferior a 3 meses);
IRS do último ano fiscal disponível;
Declaração de Início de Atividade, (válida).

Empresa:

Documentos de Identificação e Contribuintes dos Sócios Gerentes;
Comprovativo de IBAN nominativo (data de emissão inferior a 3 meses);
Certidão Permanente (retirada no Portal Empresa, dentro da validade e com antiguidade máxima de 3 meses).

Alertamos para o facto de que a **ausência da documentação** e a **não conformidade das assinaturas** (de acordo com o documento de identificação) **invalidará a análise do pedido.**

Nº INTERMEDIÁRIO DE CRÉDITO ATRIBUÍDO PELO BANCO DE PORTUGAL

O SEU NOME COMERCIAL

Nome do local de venda
Morada do local de venda
Cód.Postal - Localidade E-mail
Nº Telef. local venda Nº Fax local venda Site

DENOMINAÇÃO SOCIAL

Denominação Social
Objecto/Actividade
Morada/Sede
Nº Telef. Sede Nº Fax Sede NIPC
Cons. Registo Com. de Matrícula
Data de início da actividade - - Capital Social Nº Total de Lojas
Franchisado ou Afiliado a alguma cadeia Sim Não Nome do Master ou da Cadeia

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO LOCAL DE VENDA

Produtos distribuídos Forma de distribuição directa, através de representantes?
Superfície de venda (em m2) Nº de Colaboradores
Volume de negócios a crédito Ano anterior Volume de negócios total Ano anterior
Bancos/Financeiras com que trabalham

INFORMAÇÃO DE RELAÇÃO - preencher caso Empresário em Nome Individual

Tem algum vínculo potencial ou real com os EUA? Não Sim
Entende-se por "vínculo com os EUA" se realiza transações com origem, término ou passagem que impliquem os Estados Unidos da América ou uma pessoa de nacionalidade EUA, direta ou indiretamente.
Tem alguma atividade comercial e/ou vínculo fora da Europa? Não Sim Em caso de resposta afirmativa, por favor responda à questão abaixo.
Tem residência e/ou qualquer atividade e/ou propriedade comercial e/ou realiza transações com Cuba, Irão, Sudão, Síria, Coreia do Norte ou com a Região da Crimeia/Sebastopol? Não Sim

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (Enviar comprovativo de IBAN nominativo)

IBAN

Ano de abertura da conta

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO(S) GERENTE(S) OU ADMINISTRADOR(ES) (>25% CAPITAL)

1º Sócio

Nome completo N.º Contribuinte
Doc. Identificação Telefone

2º Sócio

Nome completo N.º Contribuinte
Doc. Identificação Telefone

3º Sócio

Nome completo N.º Contribuinte
Doc. Identificação Telefone

4º Sócio

Nome completo N.º Contribuinte
Doc. Identificação Telefone

INFORMAÇÕES RELATIVAS AOS FORNECEDORES

Empresa Telefone Nome
Email
Empresa Telefone Nome
Email

Em - -
DD MM AAAA

_____, na qualidade de _____
Declaro que os dados prestados são corretos e verdadeiros, podendo o BANCO confirmar a sua veracidade e obter informação adicional, nomeadamente junto da IGNIOS e Banco de Portugal, com vista à análise da proposta. Mais autorizo o BANCO a proceder à consulta das bases de dados pessoais centralizadoras de responsabilidade de crédito legalmente constituídas, bem como a base de dados de gestão de Clientes do Banco para os mesmos fins. Os dados fornecidos destinam-se à análise da proposta e à gestão da relação a estabelecer entre as Partes, comprometendo-se o BANCO a mantê-los confidenciais e a não os utilizar para fins diferentes daqueles para os quais foram comunicados. Os dados prestados são da exclusiva responsabilidade do proponente, sendo o seu fornecimento obrigatório e a falta ou inexactidão impedirão a análise da presente proposta. O Titular dos dados pode aceder à informação a seu respeito, solicitando a sua correção, adiamento ou eliminação mediante contacto pessoal ou escrito junto do BANCO. No caso de o proponente ser uma sociedade comercial por quotas, os sócios da mesma autorizam o BANCO a fazer o tratamento dos seus dados para os fins supra assinalados. Autorizam ainda que o BANCO proceda à consulta de bases de dados pessoais centralizadoras de responsabilidade de crédito legalmente constituídas, bem como a base de dados de gestão de Clientes do Banco para os fins supra assinalados. O titular dos dados pode aceder à informação a seu respeito, solicitando a sua correção, adiamento ou eliminação mediante contacto pessoal ou escrito junto dos serviços do BANCO.

Assinatura da Empresa
(Preenchimento obrigatório)

Carimbo Comercial

Assinatura dos Sócios
(Preenchimento obrigatório)

Assinatura(s) conforme Documento de Identificação