

Código	Agência/Centro de Empresas	Data	Conta à Ordem de Suporte
		D D M M A A A A	

Identificação da Empresa

Cliente (Denominação Social): _____
 N.º Contribuinte: _____

Identificação do Utilizador

Nome Completo: _____
 N.º Contribuinte: _____ BI n.º: _____

Indique as alterações a efectuar:

- A Emissão de Nova Password.
- B Emissão de Novo Código de Confirmação.
- C Cancelamento do Acesso ao serviço BFA Net Empresas.
- D Reactivação do Acesso ao Serviço BFA Net Empresas.
- E **Email:** _____

F **Morada:** _____
 Localidade: _____

G **Telefone:** _____ **Telemóvel:** _____

H Perfil de Acesso: Global Só Operações Só Consultas

I **Administração da Aplicação:** Sim Não

J **Acesso a Contas Futuras:** Sim Não

K **Manutenção de Contas:** Adicionar Retirar

L Emissão de Nome de Adesão. **Nome Pretendido:** _____

M Retirar Poderes de Autorização.

N Atribuir Poderes de Autorização. Indique o Tipo de Assinatura (A/B/C): _____

Assinaturas

Banco	Utilizador

	assinatura do Utilizador
	Cliente

	assinaturas de membros do Órgão de administração do Cliente ; o número de assinaturas deve corresponder àquele que, nos termos da lei e dos estatutos do Cliente , for necessário para a vinculação deste último.