



PEDIDO DE ADESÃO AO SERVIÇO DE PAGAMENTO ONLINE NA WEB

DADOS DA EMPRESA (Estes elementos referem-se à entidade Empresa ou Sociedade Comercial, registada na Repartição das Finanças)

DENOMINAÇÃO DA EMPRESA: _____

MORADA: _____ NIF: _____

(Indique a morada da sede)

CP: _____ E-MAIL: _____ TEL: _____ TELEMÓVEL: _____

URL DO SITE: _____ TIPO DE ACTIVIDADE: _____

NOME DO ESTABELECIMENTO _____

ANOS NO NEGÓCIO: _____ Nº REGISTO DA FIRMA: _____ OUTROS NEGÓCIOS: _____

LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: ZONA COMERCIAL HABITAÇÃO OUTRA | O PRÉDIO É PROPRIEDADE DA EMPRESA? SIM NÃO | Nº EMPREGADOS: _____

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS MERCADORIAS VENDIDAS OU SERVIÇOS PRESTADOS: _____ VOLUME DE VENDA ESPERADO: _____ VOLUME CRÉDITO ESPERADO: _____

RESPONSÁVEL _____

(Indique o nome da pessoa, a contactar em caso de necessidade)

CARTÕES QUE PRETENDE ACEITAR:

Cartões Internacionais | Cartão vintí4

DOCUMENTOS REQUERIDOS (Anexar ao pedido os seguintes documentos):

CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: BI

PASSAPORTE

COPIA CERTIDÃO OU LICENÇA COMERCIAL

MODALIDADE

SITE PRÓPRIO | EASYLINK | SHOPVINTI4

GARANTIA A PRESTAR PELO CLIENTE (A preencher pela SISP):

COLATERAL: SIM

NÃO

GARANTIA BANCÁRIA _____ (INDICAR O VALOR) | DEPÓSITO A PRAZO _____ (INDICAR O VALOR)

BANCO DE APOIO (Banco e o Número de Identificação Bancária, a utilizar para as operações de crédito e débito ao estabelecimento.)

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____

Nº CONTA: _____ NIB: _____

As informações acima fornecidas têm carácter confidencial e destinam-se única e exclusivamente a avaliar a capacidade da empresa em aderir ao Serviço de Pagamentos Online de acordo com os regulamentos estabelecidos.

As partes afirmam que as informações são fidedignas assumindo por elas toda a responsabilidade. A SISP reserva o direito de, a todo o tempo, solicitar a sua actualização sempre que assim se justificar.

Praia, aos _____

(Assinatura/Carimbo)
(Comerciante)