PEDIDO DE ADESÃO AO SERVIÇODE PAGAMENTO ONLINE NA WEB

CONTRATO Nº
|__|__|__||__|
(A preencher pela SISP)

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: FAX:

TIPO DE SOCIEDADE: TIPO DE ACTIVIDADE:

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 CREDITO ESPERADO:

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

CARTÕES QUE PRETENDE ACEITAR:

Cartão VISA ☐ Cartão VINTI4 ☐

DOCUMENTOS REQUERIDOS (Anexar ao pedido os seguintes documentos):

CÓPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: ☐ BI ☐ PASSAPORTE

REGISTO CRIMINAL ☐ SOCIO ☐ GERENTE

COPIA REGISTO FIRMA ☐

COPIA LICENÇA COMERCIAL ☐

COPIA CONTRATO: ALUGUER ☐ PROPRIEDADE DO ESTABELECIMENTO ☐

MODELO: 1B ☐ 110 ☐

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)