FICHA DE ASSINATURAS

☐ Nova ☐ Complementar ☐ Alteração Nº de Cliente

Balcão
(Zona sombreada a preencher pelo Banco)

Data D D M M Y Y Y Y

Nº de conta

Moeda

Nome do Titular

ASSINATURAS

Tipo ☐
Nome completo
CIF
Assinatura(s)

Tipo ☐
Nome completo
CIF
Assinatura(s)

Tipo ☐
Nome completo
CIF
Assinatura(s)

CONDIÇÕES DE MOVIMENTAÇÃO DA CONTA

Combinação	Limite

Carimbo

RECEBIDO

Data D D M M Y Y Y Y

CONFERIDO

Data D D M M Y Y Y Y

AUTORIZADO

Data D D M M Y Y Y Y