

AO

BANCO ANGOLANO DE INVESTIMENTOS

DIRECÇÃO DE AGENTES BANCÁRIOS

LUANDA – ANGOLA

Data: / /

Assunto: Solicitação do Serviço Agente Bancário

Exmos. Senhores,

Denominação Social

Nº de Conta

NIF

Natureza jurídica

Objecto social

CAE*1

Morada (Sede Social)

Telefone

Telemóvel

E – mail

Actividade Comercial

Número de pontos de atendimento

Número total de Colaboradores

*1Código de Actividade Económica

Nota: Preencher a tabela em anexo para identificação dos pontos de atendimento e dos respectivos responsáveis.

Tomamos conhecimento prévio das condições de acesso ao Serviço de Agente Bancário, em conformidade com Aviso N.º 07/20, de 02 de Abril do BNA que pretendemos aderir. Junto anexamos o (s) Documento (s) de Identificação do (s) assinante (s) conforme assinatura (s) abaixo.

Assinatura (função e carimbo)

Data

Assinatura (função e carimbo)

Data

Assinatura (função e carimbo)

Data

Identificação dos Pontos de atendimento**Ponto nº1**

Designação/Denominação do Posto

Morada

Telefone

Telemóvel

E-mail

Nome do responsável

Habilitações literárias

Função

Telemóvel

E-mail

Primeiro e último Nome	Habilitações literárias	Função	Telemóvel	E-mail

Ponto nº2

Designação/Denominação do Posto

Morada

Telefone

Telemóvel

E-mail

Nome do responsável

Habilitações literárias

Função

Telemóvel

E-mail

Primeiro e último Nome	Habilitações literárias	Função	Telemóvel	E-mail

Ponto nº3

Designação/Denominação do Posto

Morada

Telefone

Telemóvel

E-mail

Nome do responsável

Habilitações literárias

Função

Telemóvel

E-mail

Primeiro e último Nome	Habilitações literárias	Função	Telemóvel	E-mail

NOTA: todos os campos acima são de preenchimento obrigatório**DOCUMENTOS ANEXOS:**

- Bilhete de identidade
- Certificado de habilitações literárias