



## Abertura de Conta

**IDENTIFIQUE AS ENTIDADES PARTICULARES QUE SEJAM TITULARES DO ORGÃO DE ADMINISTRAÇÃO OU EQUIVALENTE, SÓCIOS, ACIONISTAS E BENEFICIÁRIOS EFETIVOS**

Nome Completo:		
Morada Fiscal:		
Código Postal:	Localidade:	País:
Documento de identificação:	Número:	Data de validade:
NIF:	Data de Nascimento:	Localidade:
Nacionalidade 1:	Nacionalidade 2:	
BEF: Sim ___ Não___	% Capital Detido:	

Nome Completo:		
Morada Fiscal:		
Código Postal:	Localidade:	País:
Documento de identificação:	Número:	Data de validade:
NIF:	Data de Nascimento:	Localidade:
Nacionalidade 1:	Nacionalidade 2:	
BEF: Sim ___ Não___	% Capital Detido:	

Nome Completo:		
Morada Fiscal:		
Código Postal:	Localidade:	País:
Documento de identificação:	Número:	Data de validade:
NIF:	Data de Nascimento:	Localidade:
Nacionalidade 1:	Nacionalidade 2:	
BEF: Sim ___ Não___	% Capital Detido:	

