

INFORMAÇÃO INTERNA (a ser preenchida pelos Colaboradores do Banco)

Novo Desdobramento Alteração Substituição
 Nº da Conta | _____ | Código Balcão | _____ | Nome da Agência | _____ |

MOVIMENTAÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DA CONTA DE DEPÓSITO

Declaração: Esta Conta fica sujeita ao regime de movimentação por mim(nós) assinalado.

- Individual** - A Conta será individual quando movimentada apenas pelo titular
 Plural Solidaria - A Conta será Solidária quando movimentável isolada e indistintamente por qualquer um dos Titulares
 Plural - Conjunta A Conta será Conjunta quando movimentável apenas com a intervenção de todos os Titulares.
 Plural - Mista A Conta será Mista quando movimentável em termos diferentes, com a intervenção dos Titulares, com o seguinte regime de movimentação que de seguida se expressa

Detalhes das Condições de Movimentação Mista | _____ |

IDENTIFICAÇÃO DE TITULARES | REPRESENTANTES | PROCURADORES

Preencher pela ordem que deseja que os Titulares apresentem na Conta.
 Um dos espécimes de assinatura deverá obrigatoriamente ser semelhante ao espécimen constante no Documento de Identificação Oficial apresentado pelo respetivo.

1º titular	
Nome completo _____ _____ _____	Assinatura 1
	Assinatura 2
<input type="checkbox"/> 2º titular <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Procurador	
Nome completo _____ _____ _____	Assinatura 1
	Assinatura 2
<input type="checkbox"/> 3º titular <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Procurador	
Nome completo _____ _____ _____	Assinatura 1
	Assinatura 2

<input type="checkbox"/> nº titular	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Procurador
Nome completo _____ _____ _____	Assinatura 1	
	Assinatura 2	

<i>A preencher pelo colaborador que realizou o atendimento ao cliente.</i>	<i>A preencher pelo colaborador que validou os dados.</i>
Conferido por _____	Validado por _____
Nº de colaborador _____ Data ____ / ____ / _____	Nº de colaborador _____ Data ____ / ____ / _____