

NDC Novo Cliente  Alteração de Dados *Preencher apenas os dados a alterar***Dados Identificativos**

Nome Empresa	<input type="text"/>		
Nome Comercial	<input type="text"/>		
N ° Identificação Fiscal	<input type="text"/>	Data Constituição	<input type="text"/>
N ° Matrícula	<input type="text"/>	Conservatória	<input type="text"/>
Sociedade	<input type="text"/>	Outra:	<input type="text"/>
CAE Principal	<input type="text"/>	CAE Secundário	<input type="text"/>
Código Sectorial	<input type="text"/>		
Unidade Orçamental (se Empresa Pública)	<input type="text"/>		
Empresa em Constituição	Empresa Exportadora	Capital Estrangeiro N°	<input type="text"/> %
Capital Social	<input type="text"/>	Moeda	<input type="text"/>
		Empregados	<input type="text"/>
Volume de Vendas/Ano Kz	<input type="text"/>		

**Morada da Sede Social**

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Cidade/Código Postal	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>

**Contactos**

Telemóvel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Contacto	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Contacto	<input type="text"/>
	indicativo	número	nome	
E-mail	<input type="text"/>			
Website	<input type="text"/>			

**FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)**

Empresa de direito Americano?	<input type="text"/>	US Tax Id. Number (NIF Americano)	<input type="text"/>
Empresa Financeira Não Americana?	<input type="text"/>	GIIN	<input type="text"/>
A empresa possui algum sócio/ beneficiário efectivo que seja US Person detentor directa ou indirectamente do capital e/ou Direito de Voto?			
Empresa Cotada em Bolsa?	<input type="text"/>	Qual?	<input type="text"/>

Declaramos serem verdadeiras as informações prestadas, incluindo as relativas aos Titulares de Órgãos de Gestão e/ou Detentores de Participações no Capital e nos Direitos de Voto constantes em anexo, cuja informação é obrigatória de acordo com a Lei 5/2020 e Aviso 14/2020 Combate e Prevenção de Branqueamento de Capitais e Financiamento ao Terrorismo, e autorizamos a BFA Capital Markets, SDVM, S.A. a confirmá-las.

N° de páginas em anexo:  Data: *(Assinaturas conforme Doc. de Identificação que, de acordo com o Pacto Social, obrigam a Pessoa Colectiva)*

<input type="text"/>
----------------------

ABONAÇÃO/CONFERÊNCIA DA(S) ASSINATURAS (a preencher pelo Banco)

Data  Mec 

(Recebido e Conferido por)

NDC **BEF's - Beneficiários Efectivos Finais**

Nome/Designação		<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Morada/Sede Social <input type="text"/>				
Cidade/Cód. Postal		<input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Doc. de Identificação <input type="text"/>				
Número		<input type="text"/>	Local Emissão <input type="text"/>	
Tem ou já teve nacionalidade Americana ou visto de residência permanente nos EUA? <input type="text"/>				
Em caso de ter respondido afirmativamente, qual o seu US Tax Id. Number (NIF Americano) <input type="text"/>				

Nome/Designação		<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Morada/Sede Social <input type="text"/>				
Cidade/Cód. Postal		<input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Doc. de Identificação <input type="text"/>				
Número		<input type="text"/>	Local Emissão <input type="text"/>	
Tem ou já teve nacionalidade Americana ou visto de residência permanente nos EUA? <input type="text"/>				
Em caso de ter respondido afirmativamente, qual o seu US Tax Id. Number (NIF Americano) <input type="text"/>				

Nome/Designação		<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Morada/Sede Social <input type="text"/>				
Cidade/Cód. Postal		<input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Doc. de Identificação <input type="text"/>				
Número		<input type="text"/>	Local Emissão <input type="text"/>	
Tem ou já teve nacionalidade Americana ou visto de residência permanente nos EUA? <input type="text"/>				
Em caso de ter respondido afirmativamente, qual o seu US Tax Id. Number (NIF Americano) <input type="text"/>				