

**ANEXO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SFT
SERVIÇO RDIS**



Comunicações

SEDE: R. Andrade Corvo, 8 - 1050-009 LISBOA
N.º de Pessoa Colectiva 504 615 947 - N.º de Matriculim 09408 C.R.C.L.
Capital Social de Eur.: 150.000.000

6. CONFIGURAÇÃO DO SERVIÇO (continuação)

Pretende manter a numeração: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pretende anúncio: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Durante ___ meses
N.ºs a manter _____	Nos números _____
Diginet (com DDI) _____ a _____	A desmontar: <input type="checkbox"/> Linha analógica <input type="checkbox"/> Diginet
_____ a _____	_____

7. TIPOS DE FACTURA

Factura Normal

Factura Detalhada Completa

Factura Detalhada Completa com supressão dos últimos dígitos

Outra: _____

8. CONTRIBUIÇÃO AUTÁRQUICA (Art.º 27 do Código da Contribuição Autárquica)

Identificação fiscal do PROPRIETÁRIO ou USUFRUTUÁRIO da fracção ou imóvel:

Nome: _____ N.º Contrib.: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: | | | | - | | | | _____

Artigo matricial do prédio (ou data de entrega da declaração para a sua inscrição matricial): _____

Repartição de Finanças de _____ Código da Repartição de Finanças | | | |

9. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR FACULTATIVA

A preencher por Pessoas Singulares

Data de Nascimento ___/___/___ Habilitações Académicas _____

Composição do Agregado Familiar _____ Profissão _____ Estado Civil _____

Regime de Bens _____ Nome do Cônjuge _____

Local de Instalação do Serviço: Residência Habitual 2ª Residência

Utilização Principal do Serviço: Pessoal Outra _____

A preencher por Pessoas Colectivas ou Equiparadas

Número de trabalhadores da Empresa: _____ Volume de vendas anual: _____ Número de dependências / filiais: _____

Responsável pelos serviços de telecomunicações: (nome) _____

Telefone: _____ Fax: _____ Data de constituição da Sociedade: ___/___/___

Local: _____

Data: / /

CLIENTE

PT COMUNICAÇÕES, S.A.