



JOÃO MATA

CONHECEDORES E CONSULTORES DE SEGUROS

PROPOSTA DE NOMEAÇÃO DE ANGARIADOR

Angariador n°

A preencher por João Mata, Lda

Nome			
Abreviatura			

Morada			
Localidade			
Local.C.Postal			Cód.Postal
País			

Correspondência ao cuidado de:			
--------------------------------	--	--	--

Tipo de entidade:	Pessoa	<input type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>	assinalar com um x
-------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	--------------------

NIF			Rep.A.T.				
Tributação	Selo	<input type="checkbox"/>	IRS	<input type="checkbox"/>	IRC	<input type="checkbox"/>	assinalar com um x

Nomeado por			
-------------	--	--	--

Estatuto	Angariador	<input type="checkbox"/>	PDEAMS	<input type="checkbox"/>	assinalar com um x
----------	------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------------------

Número de Mediador do ISP					
Autorização	Vida	<input type="checkbox"/>	não Vida	<input type="checkbox"/>	assinalar com um x

Contactos:	Telemóvel		Telf.Fixo		e-mail	
------------	-----------	--	-----------	--	--------	--

Banco		IBAN	
-------	--	------	--

Observações			
-------------	--	--	--

Parecer da Direcção			
---------------------	--	--	--

Despacho			
----------	--	--	--

Data		Assinatura do Proponente	
------	--	--------------------------	--