

À TVCABO ANGOLA, Lda.
NIF: 5402091501

Data ____/____/____

Assunto: Adesão Serviços TVCABO (EMPRESARIAL)

DECLARAÇÃO

A Entidade _____, NIF nº _____, com sede fiscal no
Bairro _____, rua _____, nº _____,
telefone₁ _____ telefone₂ _____ email _____,

representada pelo Sr. _____ (a)

_____ ,
com a identificação _____, solicita a adesão ao
serviço/pacote _____, a activar e ou instalar na rua

_____ ,
Predio.Andar.Casa _____._____._____, Bairro _____.

Nomeio* _____, com a identificação
_____, emitido a ____/____/____ e válido até
____/____/____ para ser o contacto junto a TVCABO e validar a solicitação.

Sem outro assunto, os melhores cumprimentos.

Carimbo + assinatura do titular ou representante
(conforme identificação)

***Quando aplicável**

1. Forneça cópia da identificação fiscal da Entidade solicitadora do serviço TVCABO, do representante legal e Pessoa de contacto;
2. Toda a documentação apresentada deve estar válida e legível;
3. O documento de solicitação não pode ter data superior a 30 dias desde a sua emissão e apresentação junto a TVCABO.