

À TVCABO ANGOLA, Lda.
NIF: 5402091501

Data ____/____/____

Assunto: Mudança de Titularidade (PARTICULAR)

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

Eu, _____, com o
Bilhete de Identidade/Autorização de Residência/Passaporte/
Carta de Condução, válido até ____/____/____ e NIF nº
_____.

Aceito a titularidade do contrato com o Pedido de Adesão nº
_____ bem como o saldo em conta corrente (**riscar quando não
aplicável**) no valor de _____ e tomo
conhecimento que o número de telefone não é transmissível.

Nomeio* _____, com a
identificação _____, emitido a ____/____/____ e
válido até ____/____/____ a tratar o processo junto a TVCABO.

Assinatura do titular ou representante
(conforme identificação)

***Quando aplicável**

- 1. A solicitação de Mudança de Titularidade não inclui a transferência de número de telefone TVCABO e Caixa de Correio quando existente;*
- 2. O saldo a transferir (credor/devedor) tem carácter opcional;*
- 3. Os documentos de identificação e ou cópias devem ser legíveis e válidos;*
- 4. O processo é executado no final do ciclo actual do serviço activo e ou facturado;*
- 5. A declaração emitida não pode ter data superior a 30 dias desde a sua emissão e apresentação junto a TVCABO.*