

**À TVCABO ANGOLA, Lda.**  
**NIF: 5402091501**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assunto: Mudança de Titularidade (EMPRESARIAL)

### **DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO**

A Entidade \_\_\_\_\_, NIF nº \_\_\_\_\_, com sede fiscal no Bairro \_\_\_\_\_, rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, telefone<sub>1</sub> \_\_\_\_\_ telefone<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ representada pelo Sr. (a) \_\_\_\_\_, com a identificação \_\_\_\_\_, aceita a titularidade (serviços e equipamentos) do contrato com o Pedido de Adesão nº \_\_\_\_\_, vinda da Pessoa Singular \_\_\_\_\_ com a identificação \_\_\_\_\_, emitido a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Ou Pessoa Empresarial \_\_\_\_\_, NIF nº \_\_\_\_\_, Nomeio\* \_\_\_\_\_, com a identificação \_\_\_\_\_, emitido a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para ser o contacto junto a TVCABO e validar a solicitação.

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.**