



Alteração de Contrato de Prestação de Serviços Fixo e/ou Móvel

DADOS DO CLIENTE

Nome Conta

DADOS DO SERVIÇO MÓVEL

Nº de Telemóvel 1 Nº de Telemóvel 2

Nº de Telemóvel 3 Nº de Telemóvel 4

ALTERAÇÃO DE MORADA DE FATURAÇÃO

É necessária uma cópia do comprovativo de morada (emissão inferior a 3 meses) ou carta de condução.

Nova Morada

Código Postal -

ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE DE CLIENTE

É necessária uma cópia do novo cartão de contribuinte (NIF) ou cartão de cidadão.

NIF Antigo Titular NIF Novo Titular

ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE TELEMÓVEL

Nº de Telemóvel Antigo Nº de Telemóvel Novo

ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE CARTÃO SIM

Nº de Cartão SIM Antigo Nº de Cartão SIM Novo

Motivo

ALTERAÇÃO DE TARIFÁRIO

Novo Tarifário

DESATIVAÇÃO TEMPORÁRIA/ REATIVAÇÃO DO SERVIÇO AMIGO

Desativação Temporária Reativação Motivo

ALTERAÇÃO DOS SERVIÇOS SUPLEMENTARES SUBSCRITOS

<input type="checkbox"/> Ativar	<input type="checkbox"/> Desativar	Serviço	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ativar	<input type="checkbox"/> Desativar	Serviço	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ativar	<input type="checkbox"/> Desativar	Serviço	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ativar	<input type="checkbox"/> Desativar	Serviço	<input type="text"/>

ALTERAÇÃO DO TITULAR

Para a alteração do Titular do Contrato, o antigo Titular declara prescindir do serviço/ número. Para que a alteração ocorra, é necessário que o novo Titular aceite preencher um contrato de adesão e declare assumir o período de fidelização (caso aplicável) associado ao serviço/ número transferido (juntando o documento de transferência de fidelização, devidamente assinado).

ASSINATURA DO CLIENTE

Data ____/____/____
Assinatura idêntica ao documento de identificação

A PREENCHER PELO AMIGO

Data de receção do formulário	SFID	Nome/Assinatura Comercial
____/____/____	_____	_____