



FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE EMAIL AUTORIZADO

Localidade. _____ Dia. _____ Mês. _____ Ano. _____

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE (ponto1).

Nome: _____

Documento de Identificação: _____ Número _____

Legítimo Representante de: _____ Com NIF: _____

*Preenchimento obrigatório só para pessoas coletivas

IDENTIFICAÇÃO DA FICHA DE CLIENTE (ponto 2).

Código de Cliente: _____ Com NIF: _____

Para os devidos efeitos, declara o assim identificado no ponto 1 ser, por si ou em representação legal, legítimo titular do(s) serviço(s) afetos à ficha de cliente identificada no ponto 2. Por assim ser, por si, ou em representação com poderes bastantes, solicita, pelo presente e em cumprimento das condições gerais de prestação de serviço HOSTINET, a alteração do endereço de e-mail autorizado associado à ficha acima identificada, pelo que agora disponibiliza:

Novo Endereço de E-mail Autorizado: _____

Declara ainda conhecer, compreender e aceitar as implicações inerentes a esta alteração, autorizando a HOSTINET a agir em conformidade e da melhor forma para que se dê seguimento à presente solicitação, correndo, desta forma, por sua responsabilidade as consequências que possam advir do cumprimento da mesma.

Por ser verdade o declarado,

Assina: _____

Carimba (só para pessoas coletivas).

Junta: cópia dos documentos necessários para confirmação do declarado no ponto 1

Barcarena, 21 de maio de 2018.