



Particulares

Informações junto da Central de Riscos

Agência _____ Nº Cliente

Identificação

Nome _____

Doc. Identidade _____ Nº _____ Entidade Emitente _____ Local _____

Nº de Identificação Fiscal (NIF) _____

Consulta de Informações

Na qualidade de clientes, conforme identificação acima referenciada, autorizamos o Banco Interatlântico a obter todas as informações que considere necessárias, para os efeitos tidos por convenientes junto do sistema financeiro, nomeadamente junto da Central de Riscos do BCV ou entidade congénere

Assinatura(s) do(s) Titular (es)	Banco Interatlântico (Assinatura e Carimbo):
Data: ___ / ___ / ___	Data: ___ / ___ / ___

"Porque a Sustentabilidade nos preocupa, este é o novo papel do Banco Interatlântico."