

1. IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE (preenchimento obrigatório)

Nome	<div></div>																				
	<div></div>										Cartão Cidadão/BI	<div></div>									
Morada	<div></div>																				
	<div></div>																				
Código Postal	<div></div>				-	<div></div>		Localidade	<div></div>												
Contribuinte	<div></div>				Código acesso Certidão Permanente	<div></div>				-	<div></div>		-	<div></div>							

Preencher no caso de Cliente Empresarial

2. DADOS PARA ATIVAÇÃO DO SERVIÇO

N.º Telefone Fixo	
1	<div></div>
2	<div></div>
3	<div></div>
4	<div></div>
5	<div></div>
6	<div></div>
7	<div></div>
8	<div></div>
9	<div></div>
10	<div></div>
Gama de numeração	
1	<div></div> a <div></div>
2	<div></div> a <div></div>

3. ASSINATURA

Data	<div></div> - <div></div> - <div></div>	_____
		Assinatura do Cliente (conforme documento de identificação)

4. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO (a preencher pela G9Telecom)

Entidade Beneficiária ORLA	<div></div>																				
N.º Pedido	<div></div>										ao	<div></div>									
Serviço Associado:	Pré-seleção	<input type="checkbox"/>	ADSL	<input type="checkbox"/>	Data	<div></div>															

5. ASSINATURA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA (a preencher pela G9Telecom)

Data	<div></div> - <div></div> - <div></div>	_____
		Assinatura da Entidade Beneficiária

Envie o formulário preenchido, juntamente com cópia dos documentos de identificação pessoal, no caso de Pessoa Singular, e CRC legível, certificada e válida (papel ou código on-line) ou documento equivalente, bem como cópia do documento de identificação de quem obriga a sociedade, no caso de Pessoa Coletiva, para a morada indicada neste documento.