

Preencha os campos assinalados com \* e anexe os documentos indicados na página 2.

## 1 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Denominação social \*

NIF \*

Nome comercial

Código da certidão permanente

Morada da sede \*

Código postal \*

Localidade \*

País

Telefone \*

E-mail geral \*

Website

CAE principal

## 2 DADOS DE FATURAÇÃO

☐ A morada de faturação é igual à morada da sede

Morada de faturação (se diferente)

Código postal

Localidade

País

E-mail para envio de faturas \*

Referência/PO obrigatória?

## 3 ENTREGA DE MERCADORIA

☐ A morada de entrega é igual à morada da sede

Morada de entrega (se diferente)

Código postal

Localidade

Horário de receção

Instruções de entrega / acesso

## 4 CONTACTOS RESPONSÁVEIS

Responsável de compras \*

Cargo

Telefone / telemóvel \*

E-mail de compras \*

Responsável financeiro

Cargo

Telefone / telemóvel

E-mail financeiro

## 5 ATIVIDADE E CONDIÇÕES PRETENDIDAS

Tipo de atividade

☐ Empresa de limpeza☐ Revenda / distribuição☐ Hotelaria / restauração☐ Outro

Anos de atividade

N.º de colaboradores

Compras mensais estimadas (€)

Condição de pagamento pretendida

☐ Pagamento antecipado☐ Pronto pagamento☐ Conta corrente (sujeita a aprovação)

Produtos de interesse / observações

## 6 DOCUMENTOS A ANEXAR

☐ Certidão permanente ou cartão de pessoa coletiva☐ Comprovativo de NIF☐ Comprovativo de IBAN (quando aplicável)☐ Outro documento solicitado pela Higiprol

## 7 DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e autorizo a Higiprol a utilizá-las para análise do pedido, gestão da relação comercial, faturação e cumprimento de obrigações legais. A abertura de conta e quaisquer condições de crédito estão sujeitas a validação e aprovação pela Higiprol. Os dados serão tratados nos termos da política de privacidade aplicável.

☐ Li e aceito a declaração acima

Nome do representante legal \*

Qualidade / cargo \*

Local e data \*

Assinatura do representante \*