



Identificação da Instituição

Nome / Designação: _____
Morada / Sede: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ Concelho: _____
NIF n.º: _____ Tipo: _____

Declaração de Responsabilidade

Declaro que li e aceito as Normas de Utilização e Funcionamento da BMPL que regula o Cartão de Leitor.

Ponte de Lima, _____

O Requerente⁽¹⁾,

(1) - Assinatura de membro de Direção ou outro Órgão Similar, autenticada com selo branco ou carimbo

Para efeitos de contacto

Telm n.º: _____
Telf n.º: _____ Fax n.º: _____
E-mail: _____

Para efeito de correspondência⁽²⁾

Nome / Designação: _____
Morada / Sede: _____
Freguesia: _____ C.P.: _____ Concelho: _____
(2) - Caso seja diferente do requerente