



FORMULÁRIO COMPLEMENTAR IV - VOZ FIXA

PEDIDO DE PORTABILIDADE E DENÚNCIA DO CONTRATO-ANEXO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome ou Denominação Social

NIF / NIPC

2. DADOS DE PORTABILIDADE

OPERADOR:

CVP:*

Preencher, por favor, a restante numeração a portar desde que se encontre(m) em nome do mesmo Titular e mesmo Operador:

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

Número de: a

* Código de validação de Portabilidade.

4. ASSINATURA

DATA

dia-mês-ano

Assinatura

(conforme consta no documento de identificação)