

PEDIDO ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

_____, contribuinte n.º _____, cartão de cidadão
n.º _____, válido até ____/____/____, contacto telefónico _____, cliente
n.º _____, local de consumo _____,
código postal ____ - ____ vem requerer a alteração dos seguintes dados pessoais:

- Morada de envio de correspondência: _____,
código postal ____ - ____
- Contacto telefónico: _____
- Endereço e-mail: _____

_____, ____ de ____ de 20____

O Cliente
