



POST BOX APPLICATION FORM / FORMULÁRIO DE APLICAÇÃO

PARA UMA CAIXA DE CORREIO

€10.00 NÃO PARA NÉGOCIOS/NOT FOR BUSINESSES

BOXES ARE NOT TRANSFERABLE/CAIXAS DE CORREIO INTRANSMISSÍVEL

Must be an Amovate Member to have a Post Box

Deve ser um membro de Amovate o ara poder ter uma Caixa Postal

Amovate Membership No.

Name/ Nome

Address/Endereço

Tel

Email

*Permissão para usar seu endereço de e-mail: Sim/Não
*Permission to use e mail address: Yes/No

I/D - Passport/Número de Indentidade/Passaporte No.

Nationality/ Nacionalidade

Fiscal No/Número Fiscal D.O.B/Data de Nascimento

Proof of VdT residence (e.g. Water bill)/Prova da VdT Residencia (Fatura de Agua)

Witnessed/Testemunhado.....

10 Euro received by/recebeu por:.....

Names of others living at same address/Nomes de outras vivendo ao mesmo endereço:

.....

Tear Off Receipt/Desconhecimento Deslocado

Date/Data.....

Received/Recebeu: €.....

Signed/Assinatura:.....

*Amovate somente utilizará as suas informações para fins internos da Amovate e enviará e-mails somente com assuntos relacionados com a Amovate.
*Amovate will only use your information for its own purposes, and to send e mails to you containing Amovate related subjects.