



Pedido de adesão ao sistema de Lojas Aderentes

**Notas: * preenchimento obrigatório; ^ informações a ser divulgadas ao público;
Faça favor de rubricar ao lado das informações rasuradas ou emendadas.**

N.º de contribuinte*:

Caracterização de estabelecimento

*^ Designação de estabelecimento

*N.º de Cadastro: _____

*^ Endereço:

Contactos *(Se não preencher, a comunicação será feita com o responsável pelos assuntos no âmbito de Loja Aderente/Loja Certificada)*

Nome de responsável

* Telefone

E-Mail

Destinatário da correspondência

* Endereço para a recepção da correspondência

Confirmação das informações preenchidas

Assinatura de responsável e carimbo de estabelecimento

Data:

Resultado da apreciação

Campo reservado ao Centro de Arbitragem de Conflitos de Consumo

Data: