

Nome completo do(s) responsável(eis) que obriga(m) a empresa)	(Assinatura(s) conforme B.I.)

A preencher pelos serviços da MULTICERT

Toda a documentação foi verificado por _____
 _____, portador do documento de identificação número _____.

A validação presencial do titular foi efectuada por uma das seguintes formas:

MULTICERT CTT Outro _____

Nota: anexar documento comprovativo da validação presencial.

Processo submetido por _____