

ANEXO II

Modelo 2 de identificação referido no n.º 3 do artigo 6.º.
(A preencher na situação em que o beneficiário efetivo é diferente do cliente)

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO DO CLIENTE

Artigos 24.º e 32.º da Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto

Entidade Obrigada à identificação _____

Responsável pelo preenchimento _____

Data _____

Endereço electrónico _____

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO EFETIVO

A - PESSOAS SINGULARES

Nome completo _____

Assinatura _____

Data de nascimento _____

Nacionalidade _____

Tipo documento de identificação
(Assinale com uma X na caixa)

Cartão de cidadão

Passaporte

Bilhete de Identidade

Autorização de Residência

Nº de documento de identificação _____

Data de validade _____

Entidade emitente _____

Nº de Identificação Fiscal _____

B - PESSOAS COLECTIVAS OU CENTROS DE INTERESSES COLETIVOS SEM PERSONALIDADE JURÍDICA

Denominação social _____

Objeto societário _____

Endereço da sede e da sucursal ou outro local de exercício de atividade _____

Nº de Identificação de Pessoa Coletiva _____

País de constituição _____

CAE ou equivalente aplicável _____