

Formulário De Registro Para Agentes Africell

Dados Pessoais ou de Empresa

Nome*

NIF Pessoal ou Comercial

Nº. Documento De Identificação Pessoa*

Contacto Telefónico Africell

Tipo De Documento

Bilhete De Identidade Passaporte Cartão De Residência Carta De Condução

Contacto Alternativo

Endereço De Email

Gostaria de usar o seu número africell como a sua identificação de revendedor após a integração bem-sucedida?

Sim Não

Nome da Loja ou Empresa

Tipo de Licença Comercial

Morada (Rua e Número)

Número de Licença Comercial

Distrito e Bairro

Município

Província

Contacto Telefónico de Empresa

Documentos Necessários

Cópia do Bilhete de Identidade ou Cartão de Residente
Cópia do NIF
Cópia do Alvará Comercial
Dados Bancários
Imagens da(s) Loja(s)