

Termo de Responsabilidade para abertura de conta para menores

Eu, _____, titular do Documento de Identificação N.º _____, residente na Província de _____, Município de _____, Bairro _____, Casa _____.

Em conformidade com o disposto no nº 10 do Aviso n.º 02/2022 de 02 de fevereiro, sobre o sistema de pagamento de Angola, autorizo na qualidade de representante legal e/ou tutor(a) a abertura de conta pelo menor _____, podendo este movimentar a referida conta, comprometendo-me, para o efeito, a monitorizar a correcta utilização da conta e dos extractos periódicos.

Sem outro assunto de momento, subscrevo-me com alta estima e consideração.

Assinatura do Representante
Legal

_____/_____/_____
Data