

## 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 n.º 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