



PEDIDO DE EMISSÃO DE BOLETIM DE REGISTO DE PAGAMENTO (BRP)

DADOS DO REQUERENTE

N^o1 _____ Nome _____ Endereço _____
Localidade _____ Telefone _____
Fax _____ Correio electrónico _____
País _____ NUIT/N^o de identificação _____
Ramo de actividade _____ Ministério de tutela _____
Nome do representante do requerente _____
Endereço do representante do requerente _____

DADOS DO BENEFICIÁRIO

N^o 1 _____ N^o de doc. de identificação _____ Tipo de doc. _____
(Passaporte, Dire, escritura, etc.) _____ Nome _____
tipo do beneficiário (*Pessoa singular ou colectiva*) _____
Nacionalidade _____
País _____ Localidade _____ Telefone _____

CONTRATO/EMPRÉSTIMO/TERMOS DE AUTORIZAÇÃO DO PROJECTO

N^o _____ Data do início ___/___/___ Data do fim ___/___/___ Saldo
do Valor de contrato/empréstimo _____ Saldo de juros a
pagar _____ Local da assinatura _____

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Moeda _____ Valor _____ Valor por extenso _____
Banco Operador _____ Fonte de financiamento _____
Data da confirmação da cobertura cambial ___/___/___
Motivo do pedido _____
Doc. Justificativo da Operação _____
Local e data _____, _____/_____/_____
Assinatura e carimbo do requerente _____

¹) Este n^o deverá ser solicitado ao Banco de Moçambique pelo requerente