

DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO

_____, portador do documento de identificação n.º _____, data de validade _____, encontrando-se impedido de se dirigir às Lojas Andante por motivos de saúde / trabalho, autoriza o portador do documento de identificação n.º _____, data de validade _____, a proceder, em representação do aqui declarante, à assinatura da documentação necessária para a adesão ou renovação de títulos de transporte Andante junto do TIP – Transportes Intermodais do Porto, ACE, e apenas para esse efeito, consentindo expressamente o representante no tratamento dos seus dados pessoais constantes nesta declaração, para a finalidade de representação nesta sede.

Local e data _____

.....

(Assinatura do cliente)

.....

(Assinatura do representante do cliente)