



## FICHA DE CRÉDITO

CLIENTS DETAILS/ DETALHES DO CLIENTE	
Company Name/ Nome da empresa	_____
Address/ Endereço:	_____
Cty/ Cidade:	_____ Postal Code/ Caixa Postal: _____
Phone/ Telefone:	_____ Fax: _____ CellPhone/ Celular _____
E- mail:	_____ Nuit: _____
Sole Owner/ Proprietário:	_____ Partnership/ Sócio: _____
Year Commenced Business/ Início de actividade:	_____
Name and Address of Auditors/ Nome e endereço dos auditores:	_____
CONTACT DETAILS/ DADOS DE CONTACTO	
Responsible for Booking/ Responsável pela Reserva:	_____ Position/ Cargo: _____
Phone/ Telefone:	_____ Fax: _____ Cellphone/ Celular: _____
After Hours/ Pós- Expediente:	_____ E- mail: _____
BANK DETAILS/ DETALHES BANCÁRIOS	
Bank Name/ Nome do Banco:	_____ Account/ Nº de Conta _____
Branch Name/ balcão Sede:	_____
Data A/C Opened/ Data da abertura de conta	_____
Account Manager/ Gestor de Contas	_____
Bank Name/ Nome do Banco:	_____ Account/ Nº de Conta _____
Branch Name/ balcão Sede:	_____
Data A/C Opened/ Data da abertura de conta	_____
Account Manager/ Gestor de Contas	_____
Credit Period/ Período de Crédito	_____ 30 dias
Invoice Details/ Dados para facturação:	_____
Others/ Outros:	_____
NT: todas as reservas deverao ser feitas via mail ou por fax.	

### HOTEL ÁFRICA

Av. Agostinho Neto nº 1103; NUIT: 400080305; Cell: 84330001; Telefone: 21319191; Fax: 21319494

E- mail: miguelbranco@tvcabo.co.mz; hotelafrica.reservas@tvcabo.co.mz

Maputo

