

DECLARAÇÃO E TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE REMETENTES ALFANUMÉRICOS (LoA UNIFICADA)

SECÇÃO 1: IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA MARCA / AUTORIZANTE

Denominação Social: [Nome Completo da Entidade Proprietária da Marca]

Tipo de Titular (Empresa / Individual): [_____]

NIPC / NIF / CIF: [Número de Identificação Fiscal]

Sede Social: [Morada Completa, Código Postal, País]

Código de Certidão Permanente / Registo Mercantil: [Código de Acesso Válido]

Marca Registada / N° de Processo INPI / EUIPO: [Designação da Marca e Número de Registo]

SECÇÃO 2: IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE E-GOI / AUTORIZADO

Denominação Social: [Nome Completo da Empresa Titular da Conta E-go]

NIPC / NIF: [Número de Identificação Fiscal do Cliente E-go]

Sede Social: [Morada Completa do Cliente E-go]

Código de Certidão Permanente: [Código de Acesso Válido]

ID / Email da Conta E-go: [Identificador da Conta na Plataforma]

SECÇÃO 3: ENQUADRAMENTO DA RELAÇÃO JURÍDICA E TITULARIDADE (Selecionar apenas uma opção)

[] OPÇÃO A - DECLARAÇÃO DE MARCA PRÓPRIA (Perfil A):

A Entidade Identificada na Secção 2 declara, sob compromisso de honra e para os devidos efeitos legais, que é a legítima titular, proprietária e detentora exclusiva dos direitos sobre a marca e o(s) Alias alfanumérico(s) identificados na Secção 4, assumindo plena responsabilidade pela emissão de mensagens sob esta denominação.

[] OPÇÃO B - DECLARAÇÃO DE GRUPO SOCIETÁRIO / SUBSIDIÁRIA (Perfil B):

A Entidade Identificada na Secção 1 (Casa-Mãe / Holding / Entidade do Grupo) declara que a Entidade Identificada na Secção 2 integra formalmente o seu grupo societário na qualidade de subsidiária/filial, conferindo-lhe autorização expressa para utilizar o(s) Alias alfanumérico(s) constante(s) na Secção 4 na sua conta tecnológica E-go.

[] OPÇÃO C - AUTORIZAÇÃO FORMAL DE TERCEIRO / PARCEIRO COMERCIAL (Perfil C):

A Entidade Identificada na Secção 1 declara que é titular legítima da marca e confere à Entidade Identificada na Secção 2 (Prestador de Serviços / Parceiro Comercial / Agência) autorização expressa e limitada para configurar e utilizar o(s) Alias alfanumérico(s) indicado(s) na Secção 4 para a transmissão exclusiva de comunicações autorizadas no âmbito da parceria estabelecida entre ambas.

SECÇÃO 4: ALIAS (SENDER IDs) E CANAIS DE COMUNICAÇÃO AUTORIZADOS

A presente autorização é estritamente restrita ao(s) seguinte(s) Sender ID(s) alfanumérico(s) e canais operacionais:

Sender ID(s) Alfanumérico(s) Exato(s) (máx. 11 caracteres):

[_____]

Países de Destino (Lista de países onde será realizado o envio): ☐ Portugal ☐ Espanha ☐ Outros
Alguns países de destino poderão estar sujeitos a requisitos regulamentares específicos, bem como a procedimentos autónomos ou adicionais aplicáveis à autorização, ao registo ou à utilização de serviços de mensagens.

Tipo de Conexão (ex: API, SMPP, Web):

Canais Autorizados: ☐ SMS Transacional/Comercial ☐ Google RCS ☐ WhatsApp Business ☐ Email

SECÇÃO 5: CLÁUSULAS DE SALVAGUARDA JURÍDICA E NÃO-REPÚDIO

1. As partes garantem que o conteúdo das mensagens transmitidas através dos remetentes autorizados cumpre integralmente a legislação em vigor sobre comunicações eletrónicas, privacidade, proteção de dados pessoais (RGPD) e regras anti-spoofing.
2. O Cliente E-goí assume inteira e exclusiva responsabilidade por quaisquer coimas, sanções ou indemnizações resultantes do uso indevido, não autorizado ou fraudulento dos referidos remetentes na plataforma.
3. A E-goí reserva-se o direito de suspender imediatamente o remetente em caso de denúncia fundamentada de fraude, caducidade documental ou notificação formal das operadoras móveis e entidades reguladoras.

SECÇÃO 6: PRAZO DE VALIDADE E CADUCIDADE

A presente autorização é válida por: ☐ 24 Meses (Perfis A e B) ☐ 12 Meses (Perfil C), a contar da data da sua assinatura, caducando automaticamente caso cesse a relação jurídica ou societária entre as partes subscritoras.

SECÇÃO 7: ASSINATURA DOS REPRESENTANTES LEGAIS COM PODERES

Pela Entidade Titular da Marca / Autorizante:

Assinatura: _____

Nome Completo: [Nome do Representante Legal]

Tipo de Representante (Empresa / Individual):

NIF / NIE / Passaporte:

Cargo / Função: [Gerente / Administrador / Procurador]

Email:

Telefone (Opcional):

Data: ____ / ____ / 2026

Pelo Cliente E-goí / Autorizado:

Assinatura: _____

Nome Completo: [Nome do Representante Legal]

Tipo de Representante (Empresa / Individual):

NIF / NIE / Passaporte:

Cargo / Função: [Gerente / Administrador / Procurador]

Email:

Telefone (Opcional):

Data: ____ / ____ / 2026