**Modelo C29A**

**Autorização para Auto-facturação relativa ao Serviço sobre Contratos de Derivados de Gás Natural**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*designação societária do Agente de Registo / Cliente do Agente de Registo*], com domicílio social em\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capital social de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa colectiva número \_\_\_\_\_\_\_\_ [***este nº será o considerado pela OMIClear para efeitos de tributação de IVA***], registada na Conservatória do Registo Comercial de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_\_, neste acto representada por \_\_\_\_\_\_\_\_ [*nome*], \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*função*], enquanto entidade que actua no **Serviço sobre Contratos de Derivados de Gás Natural**,expressamente autoriza que a sociedade OMIClear, C.C., S.A., com sede na Avenida Casal Ribeiro, 14 - 8º, 1000-092 Lisboa, com capital social de 7.500.000 EUR, registada sob o n.º único de matrícula e de identificação fiscal 506956318, proceda à elaboração de auto-facturas nos termos e para os efeitos previstos no Código do IVA.

O Agente de Registo ou Cliente do Agente de Registo tem 10 (dez) Dias de Compensação após a emissão da auto-factura para reclamar do conteúdo da mesma. Na ausência de reclamação até ao final deste período, a auto-factura é considerada aceite pela OMIClear.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [*designação societária do Agente de Registo / Cliente do Agente de Registo*] expressamente declara que qualquer um dos abaixo indicados representantes tem poderes para reclamar do conteúdo das facturas auto emitidas pela OMIClear, mediante comunicação a esta dirigida, por qualquer dos seguintes meios: carta, telefax ou correio electrónico.

1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nome e email*)

2 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nome e email*)

3 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*nome e email*)

**Data:** \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Responsável do Agente de Registo / Cliente do Agente de Registo]*