Autorização de Débito Directo SEPA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.

penafielverde empresa municipal

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a PENAFIEL VERDE, E.M., a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da PENAFIEL VERDE, E.M..

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta.

Identificação do Devedor	**Nome do Devedor**
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Nome da rua e número
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Código Postal — **Localidade**
	|__|__|__|__| - |__|__|__| — |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	País
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Número de Conta - IBAN
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	BIC / SWIFT
	|__|__|__|__|__|__|__|__|
Identificação do Credor	Nome do Credor
	PENAFIEL VERDE, E.M.
	Identificação do Credor
	PT32ZZZ102854
	Nome da rua e número
	RUA ABILIO MIRANDA, APARTADO 94
	Código Postal — Cidade
	4560-501 — PENAFIEL
	País
	PORTUGAL
Tipos de pagamento	Pagamento recorrente [X] Pagamento pontual [ ]
Local onde está a assinar	Localidade — Data
	| **P** | **E** | **N** | **A** | **F** | **I** | **E** | **L** | — |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|
Assinar aqui por favor	**X**
	Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor – apenas para efeitos informativos.

Código de Identificação do Devedor	Escreva aqui o número de código, que deseje que o seu Banco mencione
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Pessoa em representação da qual o pagamento é efectuado	Nome do Devedor representado: se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre o CREDOR outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma factura de uma terceira entidade) escreva aqui por favor nome da outra pessoa. Se está a pagar directamente por sua conta não preencha este campo
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Código de identificação do Devedor representado
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Entidade em cujo o nome o Credor recebe o pagamento	Nome do Credor representado: o Credor deve fornecer esta informação, sempre que estiver a efectuar cobranças em representação de outra entidade.
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Código de identificação do Credor representado
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Relativamente ao Contrato	Número de identificação do contrato subjacente
Nº Cliente:	|__|__|__|__|__|__|
Rubrica da Funcionária: ____________	Descrição de contrato
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|