Autorização de Débito Directo SEPA

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

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.

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: 4560-501
Cidade: PENAFIEL

País
PORTUGAL

Tipos de pagamento

Pagamento recorrente [X] Pagamento pontual [ ]

Nome legível do Titular da Conta |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome do Titular da Conta se for diferente do Titular do Contrato

Local onde está a assinar

Localidade
| **P** | **E** | **N** | **A** | **F** | **I** | **E** | **L** |

Data
|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

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.

Escreva aqui o número de código, que deseje que o seu Banco mencione

Código de Identificação do Devedor |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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: |__|__|__|__|__|__|

Descrição de contrato

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

Rubrica da Funcionária:

____