Autorização de Débito Directo SEPA

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

Referência da autorização (ADD)

Município de Alandroal

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Câmara Municipal de Alandroal 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 Câmara Municipal de Alandroal.

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 / Cidade
	|__|__|__|__| - |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	País
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Número de Conta - IBAN
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	BIC SWIFT
	|__|__|__|__|__|__|__|__|
Identificação do Credor	Nome do Credor
	Identificação do Credor
	Nome da rua e número
	Código Postal / Cidade
	País
	PORTUGAL
Tipos de pagamento	Pagamento recorrente ☒ Pagamento pontual ☐
Local onde está a assinar	Localidade / Data
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|/|__|__|/|__|__|
Assinar aqui por favor	
	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
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Relativamento ao Contrato	Número de identificação do contrato subjacente
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Descrição de contrato
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|