Autorização de Débito Direto SEPA

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

Referência da autorização (ADD)

Município de Caminha

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

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	
	Portugal	
	Número de Conta - IBAN	
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	
	BIC SWIFT	
	|__|__|__|__|__|__|__|__|	

Identificação do Credor	Nome do Credor	
	Município de Caminha	
	Identificação do Credor	
	PT94ZZZ101641	
	Nome da rua e número	
	Largo Calouste Gulbenkian	
	Código Postal	Cidade
	4910-113	**Caminha**
	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 representado	Escreva aqui o número de código, que deseje que o seu Banco mencione
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Pessoa em representação da qual o pagamento é efetuado	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 fatura de uma terceira entidade) escreva aqui por favor nome da outra pessoa. Se está a pagar diretamente 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 efetuar cobranças em representação de outra entidade.
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Código de identificação do Credor representado
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Relativamente ao Contrato	Número de identificação do contrato subjacente
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
	Descrição de contrato