



ENTRADA Nº	DATA	REQUERIMENTO	PROCESSO
O FUNCIONÁRIO:			

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

Referência da autorização (ADD a preencher pelos serviços) _____

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Município de Vila Nova de Cerveira, a enviar instruções ao seu Banco para debitar na sua conta bancária, de acordo com as instruções do Município de Vila Nova de Cerveira.

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 _____ NIF / NIPC _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Freguesia _____ Concelho _____ País _____

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO DEVEDOR – preencher apenas nos casos em que o pagamento é efetuado por uma terceira pessoa.

Nome _____

IDENTIFICAÇÃO DO CREDORNome do credor Município de Vila Nova de CerveiraIdentificação do credor PT64ZZZ105576Morada Praça do MunicípioCódigo Postal 4920 - 284 Cidade Vila Nova de Cerveira País Portugal**TIPOS DE PAGAMENTO** Pagamento recorrente Pagamento pontual**RELATIVO AO CONTRATO** Água Nº de consumidor _____ Nº de instalação _____ Educação Nome do Aluno _____ Escola/ Ano _____

Nome do Aluno _____ Escola/ Ano _____

Nome do Aluno _____ Escola/ Ano _____

DADOS BANCÁRIOS

Nº de conta – IBAN _____ BIC SWIFT _____

O Devedor

Data _____

O representante do Devedor *(se aplicável)*

Data _____