

Autorização de Débito Direto SEPA



Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Irmandade do Senhor Santo Cristo dos Milagres 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 de

*Nome do/a sócio/a:

Sócio/a N°:

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. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

Identificação do/a sócio/a (devedor)	<input style="width: 100%;" type="text"/> *Nome dos devedores (sócio/a) <input style="width: 100%;" type="text"/> Nome da Rua e número <input style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Código Postal <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> País <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> *Número de conta - IBAN <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> *Bic SWIFT <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>
--------------------------------------	--

Identificação do credor	IRMANDADE DO SENHOR SANTO CRISTO DOS MILAGRES Nome do credor <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> **Código de identificação do credor <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Apartado 17 **Nome da Rua e número <input style="width: 40%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Ponta Delgada **Código Postal <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> Portugal País <input style="width: 100%; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>
-------------------------	---

Tipo de pagamento	Pagamento recorrente: <input type="checkbox"/> Ou Pagamento pontual: <input type="checkbox"/>
Local de assinatura (cidade ou localidade onde está a assinar)	Localidade <input style="width: 300px;" type="text"/> Data (DD/MM/AAAA) <input style="width: 100px;" type="text"/>
Assinar aqui por favor	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Assinatura(s) Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Objecto do contracto	Cobrança de quotas da Irmandade do Senhor Santo Cristo do Milagres Anual: <input type="checkbox"/> 1º dia útil de Janeiro de cada ano
Modalidade	Semestral <input type="checkbox"/> 1º dia útil de Janeiro e Junho de cada ano

Autorização de cobrança para acerto de quotas, pagamento pontual.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;">Valor</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Data (DD/MM/AAAA)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Valor</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Data (DD/MM/AAAA)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Valor</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Data (DD/MM/AAAA)</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table> Assinatura(s) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Valor	<input style="width: 100%;" type="text"/>												
Data (DD/MM/AAAA)	<input style="width: 100%;" type="text"/>												