

Autorização de Débito Direto SEPA

PT47ZZZ116649

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.



Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a ASSOCIAÇÃO DOS COMERCIANTES DO PORTO 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 ASSOCIAÇÃO DOS COMERCIANTES DO PORTO

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*.

Identificação do Devedor	Nome do Devedor: Morada: Código postal: País: PORTUGAL □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 00000 *Número de conta –IBAN □□□□□□□□□□□□ *BIC SWIFT
---------------------------------	---

Identificação do Credor	Nome do Credor: ASSOCIAÇÃO DOS COMERCIANTES DO PORTO Morada: AVENIDA RODRIGUES DE FREITAS, 200 Código Postal: 4000-416 PORTO Localidade: PORTO País: PORTUGAL
--------------------------------	---

Tipo de pagamento:	*Pagamento recorrente <input checked="" type="checkbox"/> ou Pagamento pontual <input type="checkbox"/>
---------------------------	---

Local de assinatura	_____ □□□□ □□ □□ *Localidade * ano mês dia
----------------------------	---

Assinar aqui por favor	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> *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 se desejar 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 nome de ASSOCIAÇÃO DOS COMERCIANTES DO PORTO e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma fatura de uma terceira entidade), escreva aqui por favor o nome da outra pessoa. □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Código de representação do DEVEDOR representado.
---	---

Entidade em cujo 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 de contrato subjacente □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ Descrição de contrato
-----------------------------------	---