

Autorização de Débito Direto SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



N.º Contribuinte: 680 015 973
 Edifício Multiserviços
 Av. 5 de Outubro
 2560-270 Torres Vedras

SMAS de Torres Vedras

Referência da autorização (ADO) a completar pelo Credor

Mandate reference - to be completed by the creditor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o CREDOR 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 do CREDOR.

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. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com** é da responsabilidade do Credor.

By signing this mandate form, you authorise the CREDITOR to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from CREDITOR.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *. Fields marked with ** must be completed by the Creditor.

Identificação do Devedor

Debtor Identification

* Nome do(s) Devedor(es) / Name of the debtor(s)

* Nome da rua e número / Street name and number

* Código Postal/ Postal Code

* Cidade/ City

* País /Country

* Número de conta - IBAN/ Accountnumber-IBAN

* BIC SWIFT / SWIFT 8/C

Identificação do Credor

Creditor Information

SMAS DE TORRES VEDRAS

** Nome do Credor/ Creditor Name

PT61111450

** Identificador do Credor/ Creditor Identifier

Edifício Multiserviços, Av. 5 de outubro

** Nome da rua e número/ Street name and number

2560-270

** Código Postal / Postal Code

TORRES VEDRAS

** Cidade / City

PORTUGAL

** País /Country

Tipos de Pagamento:

Type of payment:

* Pagamento recorrente/ Recurrent payment

Ou / Or

* Pagamento pontual/ One-off payment

D**Local onde está a assinar:**

Location in which you are signing:

* Localidade/Location

* Data/Date

Assinar aqui por favor:

Location in which you are signing:

* Assinatura(s) / Signature(s)

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor - apenas para efeitos informativos

Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only

Código de Identificação do Devedor:

Debtor Identification Code

Número do código, que deseje que o Banco mencione/ Write any code number here which you wish to have quoted by your bank

Pessoa em representação da qual o pagamento é efetuado:

Person on whose behalf payment is made

Nome do Devedor representado: se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre o CREDOR e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma fatura de uma terceira entidade), escreva aqui por favor o nome de outra pessoa. Se está a pagar diretamente por sua própria conta, não preencha este campo.

Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between CREDITOR and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank.

Código de identificação do Devedor representado/ Identification code of the Debtor Reference Party

Entidade em cujo nome o Credor recebe o pagamento

Party on whose behalf the Creditor

collects the payment

Nome do Credor representado: o Credor deve fornecer esta informação, sempre que estiver a efetuar cobranças em representação de outra entidade.

Name of the creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party.

Código de identificação do Credor representado / Identification code of the Creditor Reference Party

Relativamente ao Contrato:

In respect of the Contract:

CONTRATO DE ÁGUACódigo de Cliente
Client NumberDescrição do Contrato
Description of Contract