



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 CREDOR**Nome 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 \_\_\_\_\_