|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Autorização de Débito Direto Bancário****Referência da autorização (ADD) a completar pelo credor* |  |  |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o CREDOR a enviar instruções para o 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.

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Identificação do Devedor***

*\* Nome do(s) Devedor(es)*

*\* Nome da rua e número*

*\* Código Postal \* Cidade*

*\* País*

*\* Número da conta – IBAN*

*\* BIC SWIFT*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Identificação do Credor***

**CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DO CAMPO**

**512043701**

**PRAÇA DA REPÚBLICA**

**9680-115** **VILA FRANCA DO CAMPO**

**PORTUGAL**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Tipos de pagamento:*** \* Pagamento recorrente [x]  ou Pagamento pontual [ ]

***Local onde está a assinar:***

 *\* Localidade \* Data*

***Assinar aqui por favor:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Assinatura(s)*

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

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Pessoa em representação da qual o pagamento é efetuado***

*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 da outra pessoa. Se está a pagar diretamente por sua conta, não preencha este campo.*

*Código de identificação do Devedor representado.*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

***Relativamente ao contrato:***

*Número de identificação do Credor representado*.

*Descrição de contrato.*