

Exmo. Senhor
 Presidente da Câmara Municipal
 Paços de Ferreira



Câmara Municipal
 Paços de Ferreira

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME: _____

MORADA / SEDE _____ N.º POLÍCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ CONCELHO _____

TELEFONE _____ FAX _____ E-MAIL _____

DATA DE NASCIMENTO _____ PROFISSÃO _____

ESTADO CIVIL _____ CONTACTO _____

B.I. NÚMERO _____ DATA EMISSÃO _____ ARQUIVO IDENTIFICAÇÃO _____

Objecto do Requerimento

UTENTE N.º _____

TRIMESTRE 2007

- Autorização

Nome do cliente bancário _____

NIB _____

Entidade bancária _____

Balcão _____

- Alteração

Para o NIB _____

- Cancelamento a partir de ____/____/____

Importante:

Por débito na conta acima indicada, queiram proceder à liquidação das importâncias relativas ao Serviço de Resíduos Sólidos Urbanos apresentados pela entidade supra. Comprometo-me a mantê-la devidamente provisionada no dia útil anterior ao dos pagamentos, responsabilizando-me pela insuficiência de saldo e pelo cancelamento da autorização de débito.

A Câmara Municipal reserva-se o direito de em qualquer momento cancelar as presentes instruções.

O REQUERENTE

AOS ____/____/____

(Assinatura)

O FUNCIONÁRIO

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

(Ass.) _____

DATA: ____/____/____

PREENCHER PELOS SERVIÇOS

PREENCHER PELOS SERVIÇOS