

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Paços de Ferreira



COMUNICAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ADESÃO DÉBITO DIRETO SEPA

| | | | |
|--------------------|---------------------|---------------|-------------|
| | N.º DE CONTRIBUINTE | | |
| NOME: | | | UTENTE N.º |
| MORADA / SEDE | | | N.º POLICIA |
| CÓDIGO POSTAL | FREGUESIA | CONCELHO | |
| TELEFONE/TLM | FAX | E-MAIL | |
| DATA DE NASCIMENTO | PROFISSÃO | | |
| ESTADO CIVIL | CONTACTO | | |
| B.I. N.º | DATA EMISSÃO | DATA VALIDADE | |
| CARTÃO CIDADÃO N.º | | DATA VALIDADE | |

Objeto da comunicação

Na qualidade de Utente do serviço de gestão de resíduos urbanos comunica que pretende:

- Adesão ao Sistema de Débitos Diretos SEPA.
- Alteração do BIC e IBAN da conta associada à ADC*.
- Cancelamento da autorização de débito a partir de: ____/____/____.

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- Formulário - Autorização Débito Direto SEPA.
- Fotocópia de documento comprovativo de BIC e IBAN.

*ADC – Autorização Débito Conta.

O UTENTE,

AOS ____/____/____

(Assinatura)

| RECEBIDO E CONFERIDO POR: | O DIRECTOR DO DAJF | O VEREADOR DO PELOURO |
|---|-----------------------------------|---|
| Data Receção: ____/____/____ O Funcionário, Ass.) _____ | | Por delegação do Exmo. Presidente da Câmara Municipal de Paços de Ferreira |
| SERVIÇO RSU | | |
| <input type="checkbox"/> Proceda-se e archive-se no processo do utente acima identificado. | <input type="checkbox"/> Concordo | <input type="checkbox"/> Concordo |
| (Ass.) _____ | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| DATA: ____/____/____ | (Ass.) _____ | (Ass.) _____ |
| | DATA: ____/____/____ | DATA: ____/____/____ |

MOD RSU/AUTORIZAÇÃO DÉBITO/10