AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor

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

*Nome do/a sócio/atleta:_____

Sócio/atleta nº:_____

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 8 semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

Identificação do devedor	
*Nome do devedor sócio/a	
*Rua e número	
*Código postal e Localidade	-
*País	
*E-mail	
*Nº Telemóvel	
*Nº Contribuinte	
*Nº de Conta - IBAN	PT50
*Bic SWIFT	

Identificação do Credor	
**Nome do credor	Clube de Futebol "os Belenenses"
**Código de identif do credor	PT02ZZZ116101
**Rua e número	Estádio do Restelo
**Código postal e Localidade	1449-015 LISBOA
**País	PORTUGAL

Tipo de Pagamento	
**Pagamento Recorrente	Mensal X
(cidade ou localidade onde está a assinar)	Localidade / Data (DD/MM/AAAA)
Assinar aqui por favor →	Assinatura(s)

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