

**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/a:

Sócio/a N°:

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. 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**

Identificação do/a sócio/a ou pessoa responsável pelo pagamento da quota do sócio acima descrito

\_\_\_\_\_

\*Nome do devedor (sócio/a)

\_\_\_\_\_

\*Nome da Rua e número

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

\*Código Postal

\_\_\_\_\_

\*País

\_\_\_\_\_

\* E-mail

\_\_\_\_\_

\*Nr Telemóvel

\_\_\_\_\_

\*Nr Contribuinte

P T 5 0 \_\_\_\_\_

\*Número de conta - IBAN

\_\_\_\_\_

\*Bic SWIFT

**Identificação do credor**

Clube de Futebol "Os Belenenses"

\*\*Nome do credor

P T 7 5 Z Z Z 1 1 2 4 5 9 \_\_\_\_\_

\*\*Código de identificação do credor

Estádio do Restelo

\*\*Nome da Rua e número

1 4 4 9 - 0 1 5 \_\_\_\_\_ Lisboa

\*\*Código Postal

Portugal

\*\*País

**Tipo de pagamento**

\* Pagamento recorrente:

Mensal Trimestral Semestral Anual

**Local de assinatura**  
(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.