

Autorização de Débito Direto SEPA  
SEPA Direct Debit Mandate

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.



Ao subscrever esta autorização, está a autorizar os SMAS de Sintra, 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 dos SMAS de Sintra. 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**

*Debtor identification*

<input type="text"/>	
* Nome do(s) Devedor(es)	
<input type="text"/>	
Nome da rua e número	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Cidade
<input type="text"/>	
País	
<input type="text"/>	
* Número de conta – NIB	
<input type="text"/>	
* BIC SWIFT	

**Identificação do Credor**

*Creditor identification*

<input type="text" value="SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE SINTRA"/>														
** Nome do Credor														
<input type="text" value="P"/>	<input type="text" value="T"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="5"/>					
** Código de Identificação do Credor														
<input type="text" value="AV. MOVIMENTO DAS FORÇAS ARMADAS, 16"/>														
** Nome da rua e número														
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="S"/>	<input type="text" value="I"/>	<input type="text" value="N"/>	<input type="text" value="T"/>	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="A"/>	
** Código Postal						** Cidade								
<input type="text" value="P"/>	<input type="text" value="O"/>	<input type="text" value="R"/>	<input type="text" value="T"/>	<input type="text" value="U"/>	<input type="text" value="G"/>	<input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="L"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
** País														

**Tipo de pagamento:**

\* Pagamento recorrente  Ou Pagamento pontual

**Local de assinatura:**

<input type="text"/>	<input type="text" value="D"/>	<input type="text" value="D"/>	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="A"/>
Localidade	* Data					

**Assinar aqui por favor:**

<input type="text"/>
* Assinatura(s)

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

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor – apenas para efeitos informativos.

**Código de Identificação do Devedor**

<input type="text"/>
Escreva aqui o número de código, se desejar que o seu Banco mencione.

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

<input type="text"/>
Nome do Devedor representado: se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre os SMAS de Sintra e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma fatura de uma terceira entidade), escreva aqui por favor o nome da outra pessoa.
<input type="text"/>
Código de identificação do Devedor representado.

**Entidade em cujo nome o Credor recebe o pagamento**

<input type="text"/>
Nome do Credor representado: o Credor deve fornecer esta informação, sempre que estiver a efetuar cobranças em representação de outra entidade.
<input type="text"/>
Código de Identificação do Credor representado.

**Relativamente ao Contrato:**

<input type="text" value="CÓD. CLIENTE"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="CÓD. ENTIDADE"/>	<input type="text"/>
Número de identificação do contrato subjacente.			
<input type="text" value="CONTRATO DE ÁGUA"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="CONTRATO DE RESÍDUOS URBANOS"/>	<input type="checkbox"/>
Descrição de contrato.			