Autorização de Débito em Conta

Registo de Entrada

Nome do Titular da Conta Bancária: _____

Banco: _____

Balcão: _____

IBAN: __

Titular do Contrato: _____

N.º cliente: _____ CIL (Código de Identificação do Local): _____

Aos subscrever esta autorização, está autorizar o Municipio de Vila Nova de Famalicão a enviar instruções ao banco de V/Exa. para debitar ou creditar na sua conta.

O cliente pode, através do multibanco/ATM ou banco, alterar (montante máximo por cobrança e data limite para a Autorização do debito em conta – ADC) e inativar a (s) sua (s) ADC.

A insuficiência de saldo não responsabiliza o banco pela execução dos pagamentos.

Documentos a anexar

Comprovativo do IBAN com identificação do titular ☐

Assinatura do Titular da Conta Bancária

Aos_____/_____/_____ _____

O/A requerente

Aos_____/_____/_____ _____

DASU.005-00

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO