

Autorização de Débito Direto SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo credor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a CONTROLSAFE 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 CONTROLSAFE. 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 *.

Identificação do devedor

Nome do(s) devedores(s) *

Morada *

Código Postal *

Localidade *

País *

Número de conta - IBAN *

BIC SWIFT *

Identificação do credor

Nome do credor

Controlsafe, Lda.

Morada

Travessa Domingos Monteiro, 102

Código Postal

4770-508

Localidade

Ruivães – Vila Nova de Famalicão

País

Portugal

Tipo de pagamento

Pagamento recorrente. *

Pagamento pontual. *

Local de assinatura

Localidade *

Data *

Assinatura do cliente (titular da conta) e carimbo

Nota

Anexar comprovativo de IBAN

Controlsafe

Travessa Domingos Monteiro, 102 | 4770-508 Ruivães – Vila Nova de Famalicão | NIF - 506760960
geral@controlsafe.pt | 252.992.135 | www.controlsafe.pt