



CÂMARA MUNICIPAL  
DE  
CASTELO DE PAIVA

DÉBITOS DIRECTOS

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

**CLIENTE DEVEDOR**

Nº. Cliente/Consumidor  Nº. Contrib.Fiscal

Nome

Morada/Sede (rua/lugar)

Edifício  Bloco  Nº./Andar

Código Postal

**ENTIDADE CREDORA (A preencher pela Câmara Municipal)**

**MUNICÍPIO DE CASTELO DE PAIVA** Nº. DA ENTIDADE CREDORA

Nº. AUTORIZAÇÃO DO DÉBITO EM CONTA (ADC)

**CONTA**

Titular

Banco  Balcão

**NIB (Número de Identificação Bancária)**

COD. BANCO	BALCÃO	Nº. DA CONTA	CH.DIG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ORDEM DO TITULAR DA CONTA**

**AUTORIZAÇÃO** para que, por débito da Conta/NIB acima indicada, seja efectuado o pagamento das cobranças apresentadas pela entidade credora respeitantes ao cliente/consumidor referido.

Limites da autorização (facultativo):

Montante máximo  Extenso

Data de Expiração da autorização:

**ALTERAÇÃO** da Conta/NIB a debitar para:

Banco  Balcão

**NIB (Número de Identificação Bancária)**

COD. BANCO	BALCÃO	Nº. DA CONTA	CH.DIG.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CANCELAMENTO** da Autorização de Débito referida em "Entidade Credora".

**DATA E ASSINATURA DO TITULAR DA CONTA**

Tomei conhecimento dos direitos e obrigações do Sistema de Débitos Directos, previstos nos Avisos do Banco de Portugal nº. 1/2002, de 27/2, e nº. 10/2005, de 8/6, e estou informado do dever de conferir, através de procedimentos electrónicos disponibilizados pelo sistema Multibanco ou por qualquer outro colocado à minha disposição pela instituição de crédito, os elementos que compõem esta Autorização.

Data  Assinatura

B. de identidade/CC nº.  de  Arq.