

## Autorização de Débito Direto SEPA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar os SMAS de Almada a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Preencha por favor todos os campos assinalados com \*. O preenchimento dos campos assinalados com \*\* é da responsabilidade do Credor.

### Identificação do Titular do Contrato

<input type="text"/>		
* Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefone	
<input type="text"/>		
Nome da rua e número		
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Código Postal	Cidade	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Número de Cliente	* N° de Instalação	* NIF

### Identificação do Titular da Conta Bancária

<input type="text"/>		
* Nome (Preencher se diferente do Titular do Contrato)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefone	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Número de conta - IBAN		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC SWIFT	Montante Máximo	

### Identificação do Credor

SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE ALMADA		
** Nome do Credor		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
** Código de Identificação do Credor		
PRACETA RICARDO JORGE N°2 E 2A		
Nome da rua e número		
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Código Postal	Cidade	
<input type="text"/>	ALMADA	
PORTUGAL		
País		

### Tipo de pagamento:

\* Pagamento recorrente ☒

### Local de assinatura:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidade			* Data		

### Assinar aqui por favor:

\*Assinatura(s) Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Os seus dados pessoais são recolhidos para uso dos SMAS Almada, no âmbito das suas atribuições, constantes do artigo 1.º, do Regulamento do Abastecimento de Água e do Saneamento de Águas Residuais (RAASAR), aprovado pela Assembleia Municipal de Almada, em sessão ordinária, realizada no dia 16 de dezembro de 2011, e serão objeto de tratamento com vista à execução do assunto apresentado pelo requerente.

## Comprovativo de Autorização de Débito Direto SEPA

O pagamento por débito direto só ficará ativo quando for indicado na fatura.



SMAS  
ALMADA



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Número de Cliente									

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* N° de Instalação									

\*Assinatura do Funcionário

\* Data