

Autorização de Débito em Conta

Associação Musical da Pocariça

Rua José Lopes de Figueiredo, 30
3060 – 503 POCARIÇA

Ex. Mos Senhores

Autorizo que, até notificação em contrário, procedam ao débito das quotas dessa Associação respeitantes aos associados:

Na conta bancária abaixo referenciada, da qual sou titular. O débito deverá ser feito anualmente, no mês de Fevereiro, bianualmente, nos meses de Fevereiro e Agosto (riscar o que **não** interessa).

Banco _____ Agência _____

Conta nº _____

NIB _____

Mais declaro ter conhecimento do dever de conferência, através de procedimentos electrónicos ou outros, dos elementos constantes desta ADC.

Data ____/____/____

_____ (assinatura)

(espaço destinado ao banco)

Confirmamos o NIB ou número de conta

Data ____/____/____
