CÂMARA MUNICIPAL DE CONDEIXA-A-NOVA

DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Nº AUTORIZAÇÃO DÉBITO

(Preencher pelos Serviços)

REFEIÇÕES ESCOLARES

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA - FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME

MORADA

LOCALIDADE

LOCALIDADE DO CÓD. POSTAL

CÓDIGO POSTAL _ TELEFONE 1

FAX TELEFONE 2

NÚMERO CONTRIBUINTE

2 IDENTIFICAÇÃO DO(S) EDUCANDO(S)

NOME DO NOVO EDUCANDO A FREQUENTAR O ESTABELECIMENTO DE ENSINO :(preencher no caso de primeira matrícula)

EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

NOME DO EDUCANDO QUE TRANSITOU PARA O 2º CEB: (preencher no caso de ser aplicável)

NOME DO EDUCANDO

3 NOME DO NOVO ESTABELECIMENTO ENSINO: (preencher no caso de ter havido apenas alteração do estabelecimento de ensino)

EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

4 IDENTIFICAÇÃO DA CONTA BANCÁRIA

NOVO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA:

BANCO _____

BALCÃO _____

Para os efeitos legais, damos por este meio a plena aceitação ao sistema de pagamentos da Câmara Municipal de Condeixa-a-Nova, que nos respeitem, por débito directo na conta atrás referida, de acordo com o Aviso do Banco de Portugal nº 1/2002 de 13 de Março, com as alterações introduzidas pelo Aviso do Banco de Portugal nº 10/2005, de 24 de Junho.

_____ de _____ de _____

Assinatura

_____