CÂMARA MUNICIPAL DE CONDEIXA-A-NOVA

DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Nº AUTORIZAÇÃO DÉBITO

(Preencher pelos Serviços)

REFEIÇÕES ESCOLARES

FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

1 IDENTIFICAÇÃO DO ENCAREGADO 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 EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

NOME DO EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

NOME DO EDUCANDO

ESTABELECIMENTO ENSINO

3 IDENTIFICAÇÃO DA CONTA BANCÁRIA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA (NIB)

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

_____