LIGA PORTUGUESA contra as DOENÇAS REUMÁTICAS

A preencher pelos serviços:

AUT.DÉBITO DIRETO													
Identificador do Credor	**P**	**T**	**3**	**6**	**Z**	**Z**	**Z**	**1**	**0**	**9**	**6**	**6**	**9**

Eu, _____,

associado (a) número_____, declaro que autorizo que, por débito direto na conta abaixo indicada, procedam ao pagamento da minha quotização da seguinte forma

☐ **ANUALMENTE**

Valor: 2 0 , 0 0 **€** **Extenso:** Vinte euros

IBAN*	**P**	**T**	**5**	**0**																			

***OBRIGATÓRIO ANEXAR COMPROVATIVO DE IBAN**

BIC/SWIFT								

Autorização/Esclarecimentos

1. Eu abaixo assinado, autorizo a minha entidade bancária a debitar a minha conta acima indicada, por débito directo, a pedido da Liga Portuguesa Contra as Doenças Reumáticas, pela importância acima indicada;
2. Tenho conhecimento que caso algum débito não cumpra as instruções aqui indicadas, terei um mês para reclamar junto da minha entidade bancária, que me devolverá os montantes em causa. Caso este prazo tenha expirado terei sempre oportunidade de contactar directamente a Liga Portuguesa Contra as Doenças Reumáticas que, em caso de irregularidade, procederá à devolução dos valores em causa;
3. Estou informado que os débitos poderão ser efectuados em datas distintas;
4. A Liga Portuguesa Contra as Doenças Reumáticas apenas poderá alterar os montantes após uma informação prévia;
5. Irei informar a minha entidade bancária bem como a Liga Portuguesa Contra as Doenças Reumáticas por escrito, caso pretenda cancelar as instruções aqui autorizadas.

Data: _____/_____/_____ Assinatura: _____

(conforme registos bancários)