

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: SEXO: M F

MORADA: -

LOCALIDADE: TEL: NIF:

EMAIL: DESEMPREGADO: EMPREGADO:

EMPRESA: ETT: EDIFÍCIO:

CAMPANHA: FUNÇÃO:

HORÁRIO: das : às : DATA DO CONTRATO ATUAL:

TEMPO TRABALHO TOTAL EM CALL CENTER:

_____, _____ DE _____ DE 201__

ASSINATURA: _____

Nota importante

Deve ser enviado também o último recibo de vencimento para cálculo dos 1% da quota a pagar. O débito é efectuado mensalmente entre dia 1 e dia 8. Caso seja pretendida outra data, a mesma deve ser indicada nas observações.

O número de sócio é atribuído mediante entrega destes documentos devidamente preenchidos e assinados.

Observações: _____

Autorização de Débito Direto SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



Identificação do Devedor
Debtor Identification

Nome do Devedor/Name of the debtor

Nome da rua e número/Street name and number

Código postal/Postal code Cidade/City

País/Country

Número de conta – IBAN/Account number – IBAN

BIC SWIFT/SWIFT BIC

Identificação do Credor
Creditor identification

Nome do Credor/Creditor name

Código de Identificação do Credor/Creditor identifier

Nome da rua e número/Street name and number

Código Postal/Postal code Cidade/City

País/Country

Tipo de pagamento: Pagamento inicial/First payment Ou/Or Pagamento recorrente/Recurrent payment
Type of payment:

Local de assinatura:
City or town in which you are signing:

Localidade/Location

Data/Date

Assinar aqui por favor:
Please sign here