ACCCRO
Associação Empresarial das Caldas da Rainha e Oeste
acccro.pt

Autorização Débito Direto

Nome de Associado: _____

Número de Associado: ☐☐☐☐ E-mail: _____

Ordenante/ Conta a Debitar

Nome: _____

Endereço: _____

Cód. Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ _____

Banco: _____ SWIFT_____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1º Vencimento: _____ (mês de Inicio da transferência) **Valor de Quota:** _____

Periodicidade de pagamento: _____

Após boa cobrança do Débito Directo será emitida uma factura simplificada que será enviada ao associado.

Exma. Entidade Bancaria,
Serve a presente para autorizar V. Exas. a:
a) Creditar a conta da ACCCRO, por débito da nossa conta D.O nos termos acima referenciados;
b) O Respectivo Banco fica autorizado a indexar os valores concretizados na presente Ordem de Transferência por mera comunicação escrita da ACCCRO, sempre que, ocorram variações ao valor da quota.

(Local) _____ Data ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

_____
(Assinatura/s autorizada/s a movimentar a conta) – carimbo

Caso deseje efectuar o pagamento por transferência bancaria, poderá fazê-lo para o seguinte NIB

Banco: **Caixa Geral de Depósitos** NIB: **PT50 0035 0183 0000 5934 9323 9**

Nota: Em caso de dúvida, favor de contactar a Associação Empresarial das Caldas da Rainha e Oeste
Morada: Av. 1º Maio, 9 - 1º Esq. – 2500-081 Caldas da Rainha
Tel.: 262 832 203, **Tlm**:939 788 322, **Mail**: geral@acccro.pt, Site: www.acccro.pt, FB: ACCCRO