Autorização de Débito Direto SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar **a Associação Portuguesa de Esperanto** a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as suas instruções.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Identificação do ordenante	Nome Morada Código Postal Número de conta - IBAN P T 5 0
Identificação do credor	ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE ESPERANTO Praceta Humberto Delgado, n.º 1B – Monte Abraão - 2745-318 Queluz SNT 2 7 4 5 - 3 1 8 QUELUZ SNT Código de identificação do credor P T 7 6 Z Z Z 1 1 2 0 5 3
Montante	Valor Data (DD/MM/AAAA) / /
Periodicidade	Anual: ☐ (1.º dia útil de janeiro de cada ano) Semestral ☐ (1.º dia útil de janeiro e julho de cada ano) Trimestral ☐ (1.º dia útil de janeiro, abril, julho e outubro de cada ano) Mensal ☐ (1.º dia útil de cada mês)
Natureza do pagamento	Pagamento recorrente: ☐ Pagamento pontual: ☐
Local e data	Localidade Data (DD/MM/AAAA) / / Assinatura Os direitos do ordenante, referentes à autorização acima referida, são explicitado em declaração que pode obter no seu Banco.