

Autorização de Débito Direto SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.
Mandate reference – to be completed by the creditor.

**Sociedade Filarmónica de Apoio Social e
Recreio Artístico da Amadora**



SFRAA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a SFRAA – Sociedade Filarmónica de Apoio Social e Recreio Artístico da Amadora a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da SFRAA.
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. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

By signing this mandate form, you authorise the {NAME OF CREDITOR} to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from {NAME OF CREDITOR}.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank. Please complete all the fields marked *. Fields marked with ** must be completed by the Creditor.

Identificação do Devedor

Debtor identification

* Nome do(s) Devedor(es) / Name of the debtor(s)																													
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:

Type of payment:

* Pagamento recorrente / Recurrent payment ☐ Ou / Or Pagamento pontual / One-off payment ☐

Local de assinatura:

City or town in which you are signing:

															D D M M A A														
Localidade / Location															* Data / Date														

Assinar aqui por favor:

Please sign here:

* Assinatura(s) / Signature(s)

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.
Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.