

## Autorização de débito direto SEPA

### \*\*Referência de autorização (ADD) a completar pelo Credor

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Sonorgás, a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta, de acordo com as instruções da Sonorgás. 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 da Sonorgás.

### Identificação do devedor

\*Nome do devedor

\*Morada

\*Código Postal  -  \*Localidade

\*País

\*Número de Conta-IBAN PT50

\*BIC SWIFT

### Identificação do credor

\*\* Nome do credor

\*\* Morada

\*\* Código de Identificação do Credor

\*Código Postal  -  \*Localidade

\*País:

### Tipo de Pagamento

Pagamento Recorrente

### Assinatura do cliente/Local

Local:   -  -

AA-MM-DD

Assinatura do cliente

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicadas em declaração que pode obter no seu Banco.

### Relativamente ao contrato

\*\* Número de Identificação do Contrato (Preencher o no de Contrato ou CUI para novas adesões)

\* Descrição (Nome do Titular)

\* Montante máximo de autorização de débitos efetuados na sua conta  €

### Pessoa em representação da qual o pagamento é efetuado

\*Nome do devedor representado

(se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre a Sonorgás e outra pessoa, p.e. quando está a liquidar a fatura de uma terceira entidade, escreva aqui o nome da outra pessoa)

\*\* Código de Identificação do Devedor Representado