

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA

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

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

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 Sonorgas 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