AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO SEPA / *SEPA DIRECT DEBIT MANDATE*

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

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar os SMAS da Maia 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 dos SMAS da Maia. 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 SMAS da Maia *to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from* SMAS da Maia *. 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)*

Código consumidor

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

Serviços Municipalizados de Água e Saneamento da Maia
* Nome do Credor / *Creditor name*

PT53ZZZ112176
** Identificação do Credor / *Creditor identifier*

Rua Dr. Carlos Pires Felgueiras
** Nome da rua e número / *Street name and number*

4470-157
** Código Postal / *Postal code*

MAIA
** Cidade / *City*

Portugal
** País / *Country*

Tipo de pagamento
Type of payment

* Pagamento recorrente / Recurrent payment ☒ ou Pagamento pontual / One-off payment ☐

Local de assinatura
City or town in which you are signing

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.*

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor – apenas para efeitos informativos.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor – for information purposes only.

Código de Identificação do Devedor /
Debtor identification code

Escreva aqui o número de código, se desejar que o seu Banco mencione.
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Pessoa em representação da qual o pagamento é efetuado
Person on whose behalf payment is made

Nome do Devedor representado: se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre os SMAS da Maia e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma fatura de uma terceira entidade), escreva aqui por favor o nome da outra pessoa. /
Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between SMAS DA MAIA and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here.

Código de identificação do Devedor representado / *Identification code of the Debtor Reference Party*

Entidade em cujo nome o Credor recebe o pagamento
Party on whose behalf the Creditor collects the payment

Nome do Credor representado: o Credor deve fornecer esta informação, sempre que estiver a efetuar cobranças em representação de outra entidade. *Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party.*

Relativamente ao Contrato
In respect of the contract

Número de identificação do contrato subjacente / *Identification number of the underlying contract*

Descrição de contrato. *Description of contract*