SMAS ALMADA

Serviço Público Municipal de Excelência

DESISTÊNCIA DE PAGAMENTO POR DÉBITO DIRETO SEPA

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR / TITULAR DA CONTA

Nome _____

Rua, Avenida,etc. _____ N.º ou Lote_____

Andar _____ Localidade _____Cod. Postal _____ - ____ _____,

Declaro desistir do pagamento por Débito Direto SEPA através da conta,

* Número de conta – IBAN

BIC SWIFT

DADOS DO CONTRATO

N.º de Cliente _____ N.º de Instalação _____

Os seus dados pessoais são recolhidos para uso dos SMAS Almada, no âmbito das suas atribuições, constantes do artigo 1.º, do Regulamento do Abastecimento de Água e do Saneamento de Águas Residuais (RAASAR), aprovado pela Assembleia Municipal de Almada, em sessão ordinária, realizada no dia 16 de dezembro de 2011, e serão objeto de tratamento com vista à execução do assunto apresentado pelo requerente.

Data ____ /____ / _____ Assinatura _____

SMAS ALMADA

Serviço Público Municipal de Excelência

DESISTÊNCIA DE PAGAMENTO POR DÉBITO DIRETO SEPA

N.º de Cliente _____ N.º de Instalação _____

Data ____ /____ / _____ O Funcionário _____