

## Autorização de Débito Direto SEPA

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.



Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o SNEET-Sindicato Nacional dos Engenheiros, Engenheiros Técnicos e Arquitectos 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 de

\*Nome do/a sócio/a: \_\_\_\_\_ Sócio/a N.º: \_\_\_\_\_

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.

Identificação do/a sócio/a (devedor)		
	*Nome dos devedores (sócio/a)	
	Nome da Rua e número	
	Código Postal	
	País	
*Número de conta - IBAN		
*Bic SWIFT		

Identificação do credor	<b>SINDICATO NACIONAL DOS ENGENHEIROS, ENGENHEIROS TÉCNICOS E ARQUITECTOS (SNEET)</b>	
	**Nome do credor	
	P T 5 0 Z Z Z 1 1 2 2 3 0	
	**Código de identificação do credor	
	Praça Dom João da Câmara, n.º 19- 3º Esqº	
	**Nome da Rua e número	
	1 2 0 0 - 1 4 7 Lisboa	
	**Código Postal	
Portugal		
**País		

Tipo de pagamento	Pagamento recorrente: <input checked="" type="checkbox"/> Ou Pagamento pontual: <input type="checkbox"/>
Local de assinatura (cidade ou localidade onde está a assinar)	Localidade _____ Data (DD/MM/AAAA) _____
Assinar aqui por favor	Assinatura(s) _____ Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.

Objecto do contracto	Cobrança de <b>quotas do SNEET</b>
Modalidade	Mensal: <input type="checkbox"/> Entre o 1º e 8º dia de cada mês Trimestral: <input type="checkbox"/> Entre o 1º e 8º dia de Janeiro, Abril, Julho e Outubro de cada ano Semestral: <input type="checkbox"/> Entre o 1º e 8º dia de Janeiro e Julho de cada ano

Autorização de cobrança para acerto de quotas, pagamento pontual.	Valor _____ Data (DD/MM/AAAA) _____ Assinatura(s) _____
---	--