



Número Entidade 1 0 6 5 9 7
Referência _____

UM PEQUENO GESTO POR MÊS

Ficha Autorização Débito Directo

Nome Completo*: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ - _____ - _____

Número Contribuinte*: _____ Tlf/ Tlm: _____

*Campos Obrigatórios

Eu/ Nós, _____ (nome titular/es),

autorizo o pagamento por débito da minha/ nossa conta do Banco _____

com o IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E NIB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

de _____ € / _____ (por extenso),

com a periodicidade Mensal Trimestral Semestral Anual

para a conta da Um Pequeno Gesto Uma Grande Ajuda – Associação do Banco Montepio com o NIB 0036 0000 9910 5882 33637, a partir de 01 / _____ / ____.

(Assinatura Igual à do Banco)

Espaço Reservado à UPG

Projecto: _____

Nome do Afilhado: _____