



## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO POR DÉBITO DIRETO

Exmos. Senhores,

Por débito na conta abaixo mencionada, queiram proceder ao pagamento das importâncias relativas às quotas da Câmara de Comércio e Indústria de Ponta Delgada, conforme listagens que esta Câmara enviará a V. Exas. periodicamente.

### Dados do Associado (A preencher pela CCIPD)

N.º de Associado: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

### Dados Bancários

Banco/Caixa: \_\_\_\_\_ Agência/ Balcão: \_\_\_\_\_

Conta nº (IBAN):     -     -     -     -     -     -     -

### Assinatura(s) do(s) titular(es)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### A preencher pelo Banco/Caixa e pela CCIPD

#### Banco/Caixa

Confirmamos os dados bancários:

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assin.: \_\_\_\_\_

#### CCIPD

Confirmamos o nº de Associado:

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assin.: \_\_\_\_\_