



AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

- Autorização** para que por débito do NIB indicado, efectuem o pagamento das cobranças apresentadas pela Câmara Municipal de Nisa referentes ao cliente com as referências abaixo indicadas.

Limites de autorização - Montante máximo _____.

- Alteração** de NIB existente.

- Cancelamento** da autorização de débito.

Titular da conta bancária _____

NIB _____

Autorização do débito em conta _____

Titular do contrato (CIL) _____ Código: _____

Data:

____/____/____

Assinatura
