DEPOIS DE PREENCHIDO E ASSINADO, ENVIAR PARA O ENDEREÇO DA AACDN INDICADO ABAIXO

ASSOCIAÇÃO DE AUDITORES DOS CURSOS DE DEFESA NACIONAL

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO

ENTIDADE CREDORA : **100 749**

AUTORIZAÇÃO Nº : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

(A definir na AACDN)

NOME:

Por débito na minha conta abaixo indicada, queiram proceder ao pagamento das importâncias que vos forem apresentadas anualmente pela Associação de Auditores dos Cursos de Defesa Nacional, referentes a cobranças de quotizações da AACDN.

NIB : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Banco: _____

_____ DATA |_|_|_|_| / |_|_| / |_|_|

ASSINATURA CONFORME BANCO

Após registo e tratamento informático para determinação algorítmica do Número de Autorização, uma cópia deste documento será enviado a V.Exª.
Por imperativo legal, informa-se que ao aderente / associado, compete a gestão directa desta Autorização, através dos procedimentos electrónicos disponibilizados pelos Bancos (Multibanco, Internet, etc.), incluindo um balcão da sua entidade bancária.
Pode, quando entender e seguida de comunicação imediata à AACDN, alterar, substituir, revogar ou anular esta autorização de débito directo em conta.

AACDN
Campo de Santa Clara, nº. 62
1100-474 LISBOA
Email: geral@aacdn.pt
www.aacdn.pt