PAGAMENTO DE ÁGUA, SANEAMENTO DE ÁGUAS RESIDUAIS E RESÍDUOS SÓLIDOS
POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Exmo. Senhor,
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

Requerente[1]
Nome, _____,
Morada _____
Código Postal _____-_____ _____

Consumidor[2]
Nome, _____,
Morada _____
Código Postal _____-_____ _____

NIB: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Número da autorização: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nº do Município de Albufeira como entidade credora: 101299

Exmos. Senhores

☐ Por débito da conta acima mencionada queiram proceder ao pagamentos das importâncias, relativas ao pagamento das facturas referente aos serviços indicados em título, que lhes forem presenteadas pelo Município de Albufeira

☐ Cancelamento da autorização de débito

A eventual comunicação pelo banco de inexistência de saldo implica o pagamento no edifício dos Paços do Município, ou, na falta deste, a cobrança coerciva de execução fiscal.

BANCO	MUNICÍPIO DE ALBUFEIRA	CLIENTE
Data ___/___/_____	Data ___/___/_____	Data ___/___/_____
Confirmamos o NIB da conta		
_____	_____	_____
(Assinatura do funcionário)	(Assinatura do funcionário)	(Assinatura como cliente bancário)

[1] Como cliente bancário
[2] Preencher quando diferente do indicado no quadro do requerente

NOTA: As instruções dadas produzirão efeitos a partir de uma das próximas facturações