JUNTA DE FREGUESIA DE OLIVAIS

# AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

## Ano Letivo 2020/2021

Identificação do Credor: **JUNTA DE FREGUESIA DE OLIVAIS – Nº PT 42106263**

Eu, _____ NIF _____

Residente em:_____

Código postal _____-____ contacto_____ email_____ ,

autorizo que, por débito da minha conta abaixo indicada, procedam ao pagamento das importâncias que lhes forem apresentadas pela **Junta de Freguesia de Olivais**, referente aos valores relativos às AAAF- Atividades de Animação e Apoio à Família ou CAF-Componente de Apoio à Família e Refeições Escolares do meu educando:

_____ matriculado na Escola

EB1+JI _____.

| | |
|---|---|
| ENTIDADE BANCÁRIA: | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IBAN | **P** | **T** | **5** | **0** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs.: anexar comprovativo do IBAN (legível) emitido pela entidade bancária onde conste o nome do titular da conta.

Olivais, _____ de _____ de _____

Assinatura do Titular

---