# AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____- _____

Data de Nascimento: _____

E-mail: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Assinatura Autorizada: _____

NIF:_____

Pela presente comunicação autorizo a Mundo A Sorrir a transferir da minha conta IBAN:

**PT50._____._____._____._____**

**Banco: _____ Balcão: _____**

Para o IBAN **PT50. 0036.0030.99101735733.19**, anualmente, à data de hoje e todos os anos vindouros ao dia 1 de Janeiro, até às minhas instruções em contrário, o montante de _____€, relativo ao pagamento de anuidades da Mundo A Sorrir.

**SEDE ADMINISTRATIVA**
LARGO DO DUQUE DA RIBEIRA, Nº 34| 4050-006 PORTO
TEL: 224 057 380 | TLM: 931 653 608
GERAL@MUNDOASORRIR.ORG
IBAN: PT50 0036.0030.99101735733.19