



TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

Associação dos Amigos do Ninho dos Pequenos - ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO NINHO DOS PEQUENITOS

NOME-----

MORADA-----

CÓDIGO POSTAL----- LOCALIDADE-----

ACTIVIDADE PROFISSIONAL-----

TELEFONE-----TELEMÓVEL-----

INFORMO ESTAR INTERESSADO/A NO SISTEMA DE PAGAMENTO DE QUOTAS POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA. PARA O EFEITO, JUNTO DEVIDAMENTE PREECHIDO, O CUPÃO DESTINADO AO BANCO-----DEPENDÊNCIA DE-----

-----ONDE POSSUO CONTA, AGUARDANDO QUE A "SORRISO" SE ENCARREGUE DE REMETER O CUPÃO ABAIXO, À MENCIONADA DEPENDÊNCIA BANCÁRIA.

-----DE-----DE-----

(ASSINATURA)

→-----

AO BANCO-----

DEPENDÊNCIA DE-----

SERVE A PRESENTE PARA SOLICITAR A Vª EXª A TRANSFERÊNCIA ANUAL DA QUANTIA DE -----,-----EUROS , POR BÊBITO DA MINHA CONTA DE DEPÓSITOS À ORDEM - NIB-----PARA O BANCO

MONTEPIO GERAL-AGÊNCIA DE CELAS-COIMBRA, NIB-0036-0058-99100132610-96

EM NOME DE SORRISO - ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO NINHO DOS PEQUENITOS.

A TRANSFERÊNCIA DEVERÁ TER INÍCIO A PARTIR DO DIA ---DE-----DE----- COM A PERIODICIDADE ANUAL.

-----DE-----DE-----

(ASSINATURA BANCÁRIA)