PROPOSTA DE ASSOCIADO

APPACDM VISEU

Nome completo: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Morada: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Código postal: |__|__|__|__| - |__|__|__| Localidade: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telef: |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Telem: |__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BI / Cartão de Cidadão n.º |__|__|__|__|__|__|__|__| NIF |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Data Nascim. |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Proposto por: _____ (nome, se aplicável)

Desejo contribuir com o seguinte <u>valor anual</u> de cota:

Valor mínimo ☐ (15,00€ maiores de idade) ☐ (7,50€ menores de idade)

Outro valor ☐ _____ € (preencher com o valor pretendido)

Formas de pagamento da cota anual de associado:

Por débito direto **<u>(preferencial)</u>** ☐ → **<u>(simplifica o pagamento anual das cotas e poupa recursos à instituição)</u>**

Por transferência bancária ☐ → para o IBAN: PT50.0035.0930.00123928730.16

Em dinheiro / cheque ☐ → deslocando-se pessoalmente à nossa instituição

Se pretende aderir ao pagamento por débito direto, preencha a seguinte autorização com os seus dados:

Autorizo o débito direto junto do meu Banco: _____

IBAN da conta a debitar **PT 50** |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|

Tipo de autorização: ☒ recorrente ☐ pontual

A APPACDM de Viseu trabalha com a Caixa Geral de Depósitos, tendo aderido ao Sistema de Débitos Diretos (SDD), para que, com toda a comodidade e sem quaisquer custos, os associados declinem na APPACDM de Viseu o pagamento das suas cotas, por débito direto. Identificação da entidade credora: PT55ZZZ103410.
A primeira cota anual será debitada no mês seguinte à admissão. As quotas seguintes serão debitadas em Fevereiro de cada ano. A APPACDM de Viseu fica autorizada a atualizar as cotas sempre que, estatutariamente, assim for decidido, dando prévio conhecimento aos associados.
Tomei conhecimento que posso cancelar este débito direto através da rede Multibanco, ou contactando o meu banco.

Posteriormente ser-lhe-á entregue o respetivo cartão de associado.
Se optar por transferência bancária, ao transferir coloque sff o seu nome e a palavra "cotas" no descritivo.

Data (dia, mês, ano) **Assinatura (conforme BI / Cartão de Cidadão)**

|__|__| - |__|__| - |__|__|__|__| _____

(ANEXAR FOTOCÓPIAS DE COMPROVATIVO DA TITULARIDADE DO IBAN E DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)

A PREENCHER PELA APPACDM

Parecer da Direção

☐ Deferido ☐ Indeferido

Tipo de Associado: ☐ Efetivo ☐ Honorário ☐ Benemérito

Data do parecer: |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Assinatura: _____

Serviços Administrativos

Data de entrada do pedido: |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|

Assinatura: _____

Após deferimento da proposta:

N.º de Associado atribuído |__|__|__| **Referência da ADC** |__|__|__|

Código de identificação do credor (BI/CC) |__|__|__|__|__|__|__|__|