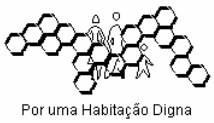

ASSOCIAÇÃO DOS INQUILINOS LISBONENSES

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO

Nº Entidade |__|__|__|__|__|__|

Referência |__|__|__|__|__|__|

A preencher pela AIL

Assinatura (s)

Por débito da minha conta abaixo indicada queiram proceder ao pagamento das Importâncias que lhe forem apresentadas pela Associação dos Inquilinos Lisbonenses:

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

Nome _____

Modo de pagamento **Anual**

Data |__|__|__|__| |__|__| |__|__|
Ano Mês Dia