

PAGAMENTO DE SERVIÇOS/COMPRAS NA REDE MULTIBANCO

PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

	Sociedade InterBancária de Serviços, S.A. Departamento de Produção
	Fax : 21 781 30 83
De:	
·	
Departamento :	
	Telefone:
Ref ^a	Data//
	n utilizados pela SIBS na identificação da resposta.)
4 IDENTIFICAÇÃO DO DAGAMENT	
1 - IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENT	O:
ENTIDADE: REFERÊNCIA DO PAGAMENTO:	
MONTANTE DO PAGAMENTO:	. , Euros
Data da Transacção : _ /	/ Hora da Transacção : _ H
Identificação do Terminal onde foi efec	ctuada a transacção :
Em alternativa à identificação do Term transacção:	ninal, poderá ser indicado o Número do Cartão Bancário que efectuou a
Nº Cartão _ _ _	
Banco	
A MOTIVO DO DEDIDO DE EGOLA	DECIMENTO
2 – MOTIVO DO PEDIDO DE ESCLAI	RECIMENTO:
	e processado pelo Sistema Multibanco mas não é identificável pela te que o efectuou contacte o Departamento acima indicado no sentido de
A Empresa pretende a confirmação O Cliente possui um talão, mas n	ão do pagamento. não foi recebido o correspondente movimento pela Empresa.
Nome do Responsável:	Rubrica ·