Autorização de Débito Directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

2 0 0 0 0 0 4 2 9 7 0

Referência da autorização (ADD) a completar pelo Credor.
Mandate reference - to be completed by the creditor.

Electricidade da Madeira

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o CREDOR a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as nstruções do CREDOR.
Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do Credor.

By signing this mandate form, you authorise the CREDITOR to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the nstructions from CREDITOR.
*As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *. Fields marked with ** must be completed by the Creditor*

Identificação do Devedor
Debtor identification

Dzmitry Lahoda
* Nome do(s) Devedor(es) /*Name of the debtor(s)*

R Jaime Moniz 22
* Nome da rua e número / *Street name and number*

9060-343 FUNCHAL
* Código Postal / *Postal code* * Cidade / *City*

PT
* País / *Country*

PT50001800035632146602055
* Número de conta - IBAN / *Account number - IBAN*

TOTAPTPLXXX
* BIC SWIFT / *SWIFT BIC*

Identificação do Credor
Creditor identification

EEM-Empresa Electricidade da Madeira, SA
** Nome do Credor / *Creditor name*

PT06ZZZ11050 0
** Identificação do Credor / *Creditor identifier*

Av Mar e Comunidades Madeirenses nº 32 32
** Nome da rua e número / *Street name and number*

9064-501 FUNCHAL
** Código Postal / *Postal code* ** Cidade / *City*

PT
** País / *Country*

Tipos de pagamento:
Type of payments:

* Pagamento recorrente / *Recurrent payment* ☒ Ou / *Or* Pagamento pontual / *One-off payment* ☐

Local onde está a assinar:
Location in which you are signing:

Localidade / *Location*

25-09-2022
Data / *Date*

Assinar aqui por favor:
Please sign here:

*Assinatura(s) / *Signature(s)*
Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.
Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Informação detalhada subjacente à relação entre o Credor e o Devedor - apenas para efeitos informativos.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Código de Identificação do Devedor
Debtor identification code

0006204902
Escreva aqui o número de código, que deseje que o seu Banco mencione.
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Pessoa em representação da qual o pagamento é efectuado
Person on whose behalf payment is made

Nome do Devedor representado: se realizar um pagamento no âmbito de um acordo entre o CREDOR e outra pessoa (p.e. quando está a liquidar uma factura de uma terceira entidade), escreva aqui por favor o nome da outra pessoa. Se está a pagar directamente por sua conta, não preencha este campo.
Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between CREDITOR and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here. If you are paying on your own behalf, leave blank.

Código de identificação do Devedor representado.
Identification code of the Debtor Reference Party.

Entidade em cujo o nome o Credor recebe o pagamento
Party on whose behalf the Creditor collects the payment

Nome do Credor representado: o Credor deve fornecer esta informação, sempre que estiver a efectuar cobranças em representação de outra entidade.
Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party

Código de Identificação do Credor representado.

Relativamente ao Contrato:
In respect of the contract:

0040001629 83
Número de identificação do contrato subjacente.
Identification number of the underlying contract.

CONTA CONTRATO BTN
Descrição de contrato.
Description of contract.