

REQUISIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sócio n.º: _____

Local de trabalho: _____ Cód. de correspondência: _____ N.º Mec.: _____

Contacto: Tel./Tlm.: _____ e-mail pessoal: _____

PRODUTO / SERVIÇO

Quantidade	Designação	Preço unitário	Total

DADOS DE PAGAMENTO

Pronto pagamento

A Crédito até ao montante de € _____ em prestações (se a prestação for ≥ 100 euros)

Ao Banco BPI

Autorizo o Banco BPI a proceder ao pagamento por débito da minha Conta quando a cobrança for apresentada pelo Grupo Desportivo e Cultural dos Empregados do Banco BPI.

N.º de Conta: --

NIB:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

(Válida para o Banco BPI)

Aprovado em: ____ / ____ / ____

A Direcção: _____