AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO

serHumano.org

Nome: _____

Morada: _____ **CP:** _____

Entidade credora nº. _____
Doador nº. _____
(A Preencher pela TESE)

Pelo presente autorizo que debitem na minha conta de depósitos à ordem com o Número de Identificação Bancário (NIB)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

sem qualquer outra indicação, na conta supracitada, o montante indicado, na periodicidade indicada, referente às comparticipações emitidas em nome do projecto Ser Humano.

MODALIDADE DE PAGAMENTO (assinalar com X)

☐	**Mensal- 25€**	Data de início: _____/_____/_____
☐	**Trimestral - 75€**	Data de início: _____/_____/_____
☐	**Semestral - 150€**	Data de início: _____/_____/_____
☐	**Anual - 300€**	Data de início: _____/_____/_____

Assinatura do titular da conta

____/_____/_____ _____

Nota: por favor imprima, preencha e envie esta autorização por e-mail, correio ou fax para:

Projecto Ser Humano
info@serhumano.org
TESE - Associação para o Desenvolvimento
Rua das Amoreiras, 101
1250-022 Lisboa
Fax 21 3868405