



**SOCIEDADE PORTUGUESA DE CIRURGIA
CARDIO-TORÁCICA E VASCULAR**

Fundada em 1984

Av. da República, 34 -1.º -1050-193 LISBOA - Tel.: 21 798 65 81 / 2 - Fax: 21 798 65 95 - Contribuinte n.º 506 142 051

Assunto **Pagamento e actualização da quota**

Ao Banco _____

Dependência _____

Nome _____

Morada _____

Titular da conta depósito NIB _____

Autorizo e peço a V. Ex^a que anualmente e a partir de janeiro _____ seja transferida da minha conta acima indicada para a conta NIB-001800002452406200158 - Dependência da Av. da República, 25 - 1050-186 LISBOA do **BANCO SANTANDER TOTTA** a quantia de **€ 50,00 (cinquenta euros)**, a favor da Sociedade Portuguesa de Cirurgia Cardio-Torácica e Vasculiar (SPCCTV) com notificação do beneficiário.

Nesta conformidade, deverão ser anuladas todas as eventuais ordens de transferência que autorizei anteriormente a favor da mesma Sociedade.

Com os melhores cumprimentos

(Assinatura)

Destacável a enviar à SPCCTV



Nome _____

Morada _____

Informo que nesta data procedi à actualização, a partir de janeiro de _____ da ordem de pagamento da quantia de **€ 50,00**

(cinquenta euros) a favor da SPCCTV realizada através da minha conta NIB _____

da dependência de _____

do BANCO _____

_____, _____ de _____ de 201____

(Assinatura)