



Autorização de Débito / Transferência iibCV - Internacional

Agência / Balcão

 | Data:

Ordenador

NºCliente/Conta: Moeda: IDPN: Nome: Morada: Email: Contacto: +____ | _____

Pagamento de Despesas

OUR / Pelo Ordenador | ☐ BEN / Pelo Beneficiário | ☐ SHA / Despesas Partilhadas | ☐

Dados da Transferência / Pagamento

Moeda: Valor: Valor por Extenso:

Descritivo / Justificação da Transferência

Beneficiário

Nome: Morada: Banco: IBAN: Cód. SWIFT / BIC: ABA / Rounting N°: Banco Intermediário:

Assinatura do Ordenador

Conforme Ficha de Assinatura

iibCV - Comercial

iibCV - Operações

Assinatura: _____

Data:

Assinatura: _____

Data:

Conferi os dados constantes neste documento por comparação com os documentos originais