À :
Repsol Gás Portugal, S.A.
Administração Comercial

Av. José Malhoa, 16, 4º
1099-091 Lisboa

Informação de NIB para ADESÃO ao Débito em Conta por Débito Directo (SDD)

Nome do Cliente: _____ (customer name)

Nº Cliente: _____ (customer number)

Titular(es) da Conta Bancária:_____ (bank account holder)

Banco: _____ (Portuguese Bank name)

Balcão: _____ (branch name)

NIB: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(21 dígitos)

De V^as^ Ex^as^
Atentamente,

_____ _____
(signature of account holder (s)) (signature of account holder (s))

Notas:
1. Depois de preenchido e assinado, este impresso deverá ser remetido por correio (*morada acima*), fax (21 415 6614) ou email (repsolgaspt@repsol.com).
2. Esta informação será mantida confidencial e apenas utilizada para emissão da carta de autorização de débito, que será enviada pela Repsol Gás Portugal, S.A. nos próximos dias à S.I.B.S., para validação.

Notes:
1. Please fill in the missing information, sign this form and return it to us via normal post *(see address above*), fax (00 351 21 415 6614) or email (repsolgaspt@repsol.com).
2. This information will be kept confidential and will only be used to process your request of Direct Debit.