



Ordem de pagamento por transferência bancária

Ao Banco \_\_\_\_\_

Filial ou Dependência \_\_\_\_\_

Para pagamento das quotas da A.P.T.O. - Associação Portuguesa de Terapeutas Ocupacionais (n.º Individual de Pessoa Coletiva - 501 634 614), com sede em Rua Ernesto da Silva Nº 8, 1500-055 Lisboa, autorizo que seja debitada na minha conta n.º \_\_\_\_\_ a importância de 50,00 Euros, com a periodicidade ANUAL para crédito na conta do Millennium BCP - Camões, Lisboa, com o NIB 0033 0000 0000 9554 01605. A transferência deverá ser efetuada ao dia \_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_, a partir da presente data.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

NOTA: Deverá entregar esta folha devidamente preenchida num balcão da sua instituição bancária.