

PEDIDO DE CANCELAMENTO DE DÉBITO DIRETO

Número		Data	
--------	--	------	--

Código cliente	Local de Instalação
Cliente	

Requer a V. Exa., que eu, _____, com o contribuinte número _____, titular do contrato de prestação de serviços estabelecido com a ABMG, E.I.M., S.A., para a morada de consumo situada em _____ com o código de cliente n.º _____, venho pelo presente requerer que a partir da presente data, seja cancelado o pagamento automático via débito direto da respetiva conta bancária.

(local)_____, (data)_____

O Requerente,