



International Investment Bank (iib)
AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO / TRANSFERÊNCIA iib

AGÊNCIA / BALCÃO

_____ DATA: ____/____/____

ORDENADOR

Nº DE CONTA: _____ MOEDA: _____ IDPN: _____

NOME _____

MORADA _____

EMAIL _____ CONTACTO _____

ORDEM DE TRANSFERÊNCIA

PONTUAL MENSAL SEMESTRAL OUTRO: _____ NORMAL URGENTE IMEDIATA

VALOR _____ VALOR POR EXTENSO _____

DATA INÍCIO TRANSFERÊNCIA: ____/____/____ DATA FIM DE TRANSFERÊNCIA: ____/____/____

DESCRIPTIVO / JUSTIFICAÇÃO DA TRANSFERÊNCIA

BENEFICIÁRIO

NOME _____

MORADA _____

BANCO _____

CONTA Nº _____ (PARA TRANSFERÊNCIAS INTERNAS - IIB) NIB: _____ (PARA TRANSFERÊNCIAS INTERBANCÁRIAS - OIC)

ASSINATURA DO ORDENADOR

Conforme Ficha de Assinatura

iib - COMERCIAL

iib - OPERAÇÕES

Agência: _____

Assinatura: _____

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

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