



**BANCO INTERNACIONAL
DE S. TOMÉ E PRÍNCIPE**

Nome _____

Morada _____

Conta D.O n° _____

Exmos. Senhores,

Por débito da conta acima mencionada queiram proceder à :

Transferência de _____

- ☐ Mensal
- ☐ Trimestral
- ☐ Semestral
- ☐ Anual

Com início em _____ e termino em _____, a favor de _____

Morador em _____

com o n.º de conta _____ no Banco _____ Estabelecimento _____

sendo o recibo em nome de _____

A insuficiência de saldo, não responsabiliza o Banco pela não concretização dos pagamentos.

A PREENCHER PELO BANCO

Conferimos número de Conta e

Assinatura

Data ____/____/____ Assinatura

_____ de _____ de _____

Ao

Banco Internacional de S. Tomé e Príncipe

De V. Exas.
Atentamente