Assine o postal

Envie este cupão para:
POSTAL DO ALGARVE - Rua Dr. Silvestre Falcão, nº 13 C, 8800-412 Tavira

postal GRUPO

NOME _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

MORADA _____ CÓD. POSTAL ____ - ____ — _____

NIF ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ TEL ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ EMAIL _____ PROFISSÃO _____

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO - por débito na conta abaixo indicada, queiram proceder, até nova comunicação, aos pagamentos das subscrições que vos forem apresentadas pelo editor do jornal POSTAL do ALGARVE. Esta assinatura renova-se automaticamente. Qualquer alteração deverá ser-nos comunicada com uma antecedência mínima de 30 dias.

☐ 33€ Assine através de **DÉBITO DIRECTO** BANCO _____

IBAN PT 50 ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NOME DO TITULAR _____

_____
ASSINATURA IDÊNTICA À CONSTANTE NA FICHA DO BANCO DO TITULAR DA CONTA.

☐ 40€ Assine através de **DINHEIRO, CHEQUE** ou **VALE POSTAL,** à ordem de Postal do Algarve.

☐ **NOTA:** Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à gestão da sua assinatura e apresentação de novas propostas. O seu fornecimento é facultativo. Nos termos da lei é garantido ao cliente o direito de acesso aos seus dados e respectiva actualização. Caso não pretenda receber outras propostas comerciais, assinale aqui.