



**ECB-UNRESTRICTED**

until data input, then

**ECB-RESTRICTED**

personal

## **Anexo 2**

### **Dados de contacto do devedor de taxa**

#### **Identificação da instituição devedora de taxa**

Firma ou denominação social:

---

Endereço social registado no momento da  
constituição:

---

---

#### **Identificação da pessoa de contacto**

Título:

---

Nome próprio:

---

Apelido:

---

Cargo:

---

Unidade organizacional:

---



**BANCO CENTRAL EUROPEU**  
SUPERVISÃO BANCÁRIA

Endereço para correspondência:

---

Endereço de correio eletrónico (de preferência, o do departamento de contas a pagar da instituição):

---

Endereço de correio eletrónico alternativo:

---

Número de telefone (com o indicativo do país):

---

Número de fax (com o indicativo do país):

---

Forma de pagamento preferida para a liquidação das taxas de supervisão (escolha apenas uma forma de pagamento):

1. Débito direto SEPA<sup>1</sup>

2. Transferência a crédito SEPA

3. Transferência a crédito através do TARGET2

Data e assinatura:

---

**O formulário deve ser enviado para:**

European Central Bank  
Attn. Accounting Division  
60640 Frankfurt am Main  
Germany

---

<sup>1</sup> Se escolher o "débito direto SEPA", preencha a autorização de débito direto SEPA.