

Mandato per addebito diretto SEPA CoreNOME E LOGO DEL
CREDITORE

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al DebitoreNome e Cognome / Rag.
Sociale*

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Nome del/i Debitore/i

Paese

IBAN*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al CreditoreNome e Cognome / Rag.
Sociale*

SCUOLA DELL'INFANZIA SAN NICOLO'

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale*

P.ZZA PAPA GIOVANNI XXIII 7

24050

Via e N° civico

Codice postale

ZANICA

ITALIA

Località

Paese

Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)Nome e Cognome / Rag.
Sociale*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Tipologia di pagamento *

 Ricorrente Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo

___ / ___ / _____
Data di sottoscrizione*

* Firma/e _____

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.