

Mandato per addebito diretto SEPA Core

Comune di Montirone
Provincia di Brescia**AKGWY4**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 dell/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civicoCodice postale**Italia**LocalitàPaeseCod. Fiscale/Part.
IVA*Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore**IBAN***IBAN del titolare del conto corrente**Dati relativi al Creditore**Rag. Sociale del
Creditore***COMUNE DI MONTIRONE**Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

I T 1 3 0 0 1 0 0 0 0 8 0 0 1 2 4 7 0 1 7 7Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

Piazza Manzoni n. 17**25010**Via e N° civicoCodice postale**Montirone (BS)****Italia**LocalitàPaese**Dati relativi al Sottoscrittore** (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

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.

MONTIRONE , _____

Luogo

Data di sottoscrizione*

*Firma/e

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

* (obbligatorio allegare fotocopia di documento d'identità in corso di validità)