COMUNE DI PORTE DI RENDENA

Provincia di Trento

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

B	1	Y	L	2	3															

Riferimento del mandato *(inserire Codice Fiscale debitore)*

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 Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico *Codice postale*

Località *Paese*

Cod. Fiscale/P. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

BANCA:

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale COMUNE DI PORTE DI RENDENA

Cod. Identificativo IT60ZZZ0000002401990227

Sede Legale VIA DI VERDESINA, N. 9 38094 PORTE DI RENDENA (TN) - ITALIA

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.

Luogo *Data di sottoscrizione**

*Firma/e

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