



--

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.

Nome e Cognome /
Rag.sociale*

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

ITALIA

Località

Paese

Cod. Fiscale/Part.
IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

[illegible]

Dati relativi al Creditore

*Rag. Sociale del Creditore**

Gestione Servizi Corbetta s.r.l. in breve Ge.S.Cor. s.r.l. – Società a socio unico

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

IT39ZZZ0000009293220969

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

VIA EUGENIO VILLORESI 45 i. 3

20011

Via e N° civico

Codice postale

CORBETTA (MI)

ITALIA

Località

Paese

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.

CORBETTA, _____

*Luogo Data di sottoscrizione**

*Firma/e

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

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa a mero scopo*

informativo) Codice identificativo del Debitore

Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante

*Numero identificativo del contratto sottostante**

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

COMUNE DI CORBETTA – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
VIA CARLO CATTANEO, 25
20011 – CORBETTA (MI)

Riservato al Creditore: