Mandato per addebito diretto SEPA Core

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 adeseguirel'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/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*: COMUNE DI PRADALUNGA

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*: IT49001000080006370169

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale*: VIA SAN MARTINO 24 | 24020

Via e N° civico | *Codice postale*

PRADALUNGA (BG)

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.