

Mandato per addebito diretto SEPA Core

Riferimento del mandato (CODICE CLIENTE - PARCELLAZIONE): _____

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 DebitoreDenominazione /
Rag. Sociale*_____
Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

*Via e N° civico*_____
*Codice postale*_____
*Località*_____
Paese

Cod. Fisc./Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

*IBAN del titolare del conto corrente***Dati relativi al Creditore**

Rag. Sociale

Confartigianato Imprese Sondrio

Nome del Creditore

Cod. Identificativo

IT170010000080003370147

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale

Largo dell'artigianato 1

23100

*Via e N° civico*_____
Codice postale

Sondrio

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

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.

Da restituire alla sezione Confartigianato Imprese Sondrio di riferimento: