Mandato per addebito diretto SEPA Core

N.B. (ALLEGARE COPIA CODICE IBAN)

COMUNITÁ DELLA VAL DI NON
Via Pilati, n. 17
38023 - Cles (TN)

ABXLZ 4

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 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 del titolare del conto corrente*

Paese | Cin Iban | Cin Bban | Codice Abi | Codice CAB | Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore*: C O M U N I T A' D E L L A V A L D I N O N

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*: I T 5 2 0 0 2 0 0 0 0 0 8 3 0 0 4 7 3 0 2 2 8

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*: V I A C A P I L A T I 1 7 3 8 0 2 3

Via e N° civico — *Codice postale*

C L E S

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 secondo quanto è 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