SEPA DIRECT DEBIT CORE

RIFERIMENTO MANDATO:
N31694codice cliente
(da completare a cura del Creditore)

C.S.A. COOPERATIVA SERVIZI ASSISTENZIALI

✕ Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore:

✕ Indirizzo: *Via/C.so/P.zza/Largo* | N°:

✕ CAP: | Località:

✕ Provincia: | Paese:

✕ Titolare del Conto Corrente: *(indicare IBAN)*

✕ Presso la Banca: | Codice SWIFT (BIC):

Ragione Sociale del Creditore: C.S.A. COOPERATIVA SERVIZI ASSISTENZIALI - SOCIETA' COOPERATIVA

Codice Identificativo del Creditore (*Creditor Identifier*): IT 24 0001 0000001697440202

Sede Legale: *Via/C.so/P.zza/Largo* VIA GELSO | N°: 8

CAP: 46100 | Località: MANTOVA

Provincia: MN | Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
  - ☑ addebiti in via continuativa
  - ☐ un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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*

Firma del Debitore

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

****

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito

Codice identificativo del Debitore:

Eventuale soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:
Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

Nome dell'effettivo Debitore:(Ospite)

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:
(Codice Fiscale Ospite)

Nome dell'effettivo Creditore:

Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto

Codice identificativo dell'effettivo Creditore:

Riferimenti del contratto sottostante:

Descrizione del contratto:

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:	RISERVATO AL CREDITORE: