

SEPA DIRECT DEBIT CORE

RIFERIMENTO MANDATO:

N31694 codice 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
Creditore.

Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal

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: