COMUNDE DI CORNEDO ALL´ISARCO

Mandato per addebito diretto SEPA

Codice identificativo del creditore	
Rendito patrimondiale	

Dati del debitore	
Nome del debitore	
Via e numero civico	
Cod.postale/localitá	
Codice fiscale Partita IVA	

Intestatario del conto (se non corrisponde al debitore)	
Nome	
Codice fiscale Partita IVA	

Mandato per addebito diretto SEPA
La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione del creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito de suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite del creditore.
Nota: Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest' ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.

SEPA Direct Debit Mandate
By signing this mandate form, you authorize the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

Note: As part of your own rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Coordinate bancarie
IBAN

BIC / Swift (in caso di conto esterno)	

Luogo e data — Firma del debitore — Firma titolare del conto

Cardano, _____ _____ _____