COMUNE DI TRE VILLE
Provincia di Trento

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

B	1	P	I	E	4														

Riferimento del mandato *(inserire Codice Fiscale **del bambino frequentante**)*

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/P. IVA* _____
Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN del titolare del conto corrente

BANCA: _____

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale COMUNE DI TRE VILLE

Cod. Identificativo IT93001000000240220220

Sede Legale VIA ROMA, 4/A FRAZ. RAGOLI 38095 TRE VILLE (TN) - ITALIA

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 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.