Mandato per addebito diretto SEPA Core

NOME E LOGO DEL CREDITORE

B	4	K	J	5	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 adeseguirel'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*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale* SCUOLA MATERNA DON PIETRO ARESI

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* B4KJ54

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale* VIA FACCHINETTI N. 4 — 24053

Via e N° civico — *Codice postale*

BRIGNANO GERA D'ADDA (BG) — ITALIA

Località — *Paese*

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

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