

Mandato per addebito diretto SEPA Core



Codice Cliente

0	0	0					0	0	0																
---	---	---	--	--	--	--	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 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 dell/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

BIC (Solo conti esteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del
Creditore*

C.E.G. – Società Cooperativa Elettrica Gignod

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

I	T	9	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	8	7	0	0	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

Località La Croix-Noire Rue Croix-Noire,61 11020

Via e N° civico

Codice postale

Saint-Christophe (AO)

Italia

Località

Paese

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.

Saint-Christophe , _____

***Firma/e**

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

ALLEGARE CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE

N° di telefono (preferibilmente cellulare): _____