Mandato per addebito diretto SEPA Core

Comune di Urgnano

COGNOME E NOME /

RAGIONE SOCIALE*_____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA*

3	5	1	F	3	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 ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore **INTESTAZIONE DEL C/C**

Nome e Cognome / Rag. Sociale* _____

Nome del/i Debitore/

Indirizzo _____

Via e N° civico *Codice postale*

_____

Località *Paese*

Cod. Fisc./Part. IVA* _____

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore *Recapito telefonico o e-mail*

IBAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* **COMUNE DI URGNANO**

IT77001000080025650161

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* **Via Cesare Battisti, 74 - 24059 URGNANO BG**

_____

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

IL MODULO DEVE PERVENIRE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI ALL'UFFICIO RAGIONERIA DEL COMUNE.

E-MAIL: protocollo@urgnano.eu - TEL. 035/4871562 - FAX: 035/899108 - PEC: pec@pec.urgnano.eu