Mandato per addebito diretto SEPA Core

SCUOLA MATERNA
"STELLA MORETTI"
PIAZZALE DON ARMANDO MORETTI, 1
47043 SANT'ANGELO DI GATTEO

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	
	Nome del Debitore
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

Rag. Sociale del Creditore* **SCUOLA MATERNA "STELLA MORETTI"**

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* **IT08001000009000093504O7**

Codice identificativo del Creditor Identifier)

Sede Legale* **PIAZZALE DON A. MORETTI, 1** **47043**

Via e N° civico — *Codice postale*

SANT'ANGELO DI GATTEO (FC) **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.

_____ , _____

Luogo *Data di sottoscrizione**

_____

*Firma/e

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