

Mandato per addebito diretto SEPA CORE DIRECT DEBIT

RIFERIMENTO MANDATO

(da compilare a cura del Creditore)

PERIODICITÀ INCASSO

(barrare la casella interessata)

<input checked="" type="checkbox"/> In via continuativa	<input type="checkbox"/> Un singolo addebito	<input type="checkbox"/> Revoca mandato
---------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-----------------------------------------

DATI DEL CREDITORE

Ragione sociale	Comeser S.r.l.	
Indirizzo	Via e N. Civico Via San Michele Campagna, 25/a	Cap 43036
	Località e Provincia Fidenza (PR)	Nazione (Paese) Italia
Cod. Identificativo (creditor identifier): IT810010000002324050349		

Con la sottoscrizione del seguente 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

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

DATI DEL DEBITORE (Intestatario del contratto)

Cognome e Nome / Ragione Sociale										
Cod. Fiscale / Partita IVA										
Indirizzo	Via e N. Civico							Cap		
	Località e Provincia							Nazione (Paese)		
Istituto di credito del Cliente										
IBAN										
Paese	N. di controllo	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente					Codice Swift

DATI DEL SOTTOSCRITTORE (Intestatario del conto corrente o legale rappresentante società/ente)

Cognome e Nome
Cod. Fiscale

Luogo _____

Data _____

Firma dell'intestatario del conto corrente o suo Delegato _____