

Mandato per addebito diretto SEPA Core



5 3 Q 8 7 4

Cod. Fisc.

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Debitore):

inserire nella prima riga il COGNOME E NOME DEL BAMBINO senza spazi  
e nella seconda riga il CODICE FISCALE DEL BAMBINO

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza ASIF CHIMELLI a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la propria Banca ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore intestatario del conto sul quale effettuare l'addebito

Intestatario/i del  
conto

Nome dell'intestatario/i

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale

Cod. Fiscale del Debitore/i

IBAN\*

IBAN del titolare del conto corrente

BANCA

FILIALE

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del  
Creditore\*

ASIF CHIMELLI AZ.SPECIALE SERVIZI INFANZIA E FAMIGLIA - G.B. CHIMELLI

Nome del Creditore

Cod. Identificativo\*

IT860010000080010630228

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale\*

PIAZZA GARBARI, 5

38057

Via e N° civico

Codice postale

PERGINE VALSUGANA TN

ITALIA

Località

Paese

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.