R E V O C A **Mandato addebito diretto SEPA Core**

QUI E' NECESSARIO INDICARE IL CODICE FISCALE DEL FIGLIO PER IL QUALE SI CHIEDE LA REVOCA

COMUNE DI LIMANA
Provincia di Belluno

A	L	J	T	8	3																

Riferimento del mandato (indicare codice fiscale **UTENTE** del servizio per il quale si richiede la revoca)

R E V O C A m a n d a t o

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del/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

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* C O M U N E D I L I M A N A

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* I T 3 3 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 8 6 6 8 0 2 5 3

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* V I A R O M A 9 0 3 2 0 2 0

Via e N° civico *Codice postale*

L I M A N A I T A L I A

Località *Paese*

NOME DEL FIGLIO: _____

REVOCA RELATIVA AL MANDATO DI PAGAMENTO SEPA (o ex RID) ATTIVO PRESSO IL COMUNE PER IL

SERVIZIO DI ☐ **MENSA scolastica** ☐ **RETTA NAVASA** ☐ **TRASPORTO SCOLASTICO**

REVOCA

Il Debitore **revoca** l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra citata, relativa agli addebiti diretti SDD inviati dal Comune di Limana e contrassegnati con le coordinate del Comune di Limana o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

Luogo	**Data ***	**Firma del richiedente ***

Restituire il modulo debitamente compilato a:

COMUNE DI LIMANA VIA ROMA N. 90 32020 LIMANA (BL) fax 0437-966166 – e-mail: limana@valbelluna.bl.it

Pec: limana.bl@cert.ip-veneto.net

Riservato al COMUNE DI LIMANA: