Mandato per addebito diretto SEPA Core

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

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 l'addebito)

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 / 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*

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.

NOME DEL FIGLIO: _____

C'è già un mandato di PAGAMENTO SEPA attivo per i servizi scolastici, PRESSO IL COMUNE?

❑ **SI** ❑ **NO**

SERVIZIO PER IL QUALE SI CHIEDE L'ADDEBITO SEPA: TUTTI I SERVIZI SCOLASTICI usufruiti dal figlio (MENSA scolastica, RETTA NAVASA, TRASPORTO scolastico)