COGNOME ALUNNO: _____

NOME ALUNNO: _____

SCUOLA e CLASSE: _____

E-MAIL: _____

NOME E LOGO DEL CREDITORE

Mandato per addebito SEPA CORE

CODICE FISCALE del/la bambino/bambina

A	V	U	E	C	3																										

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
Rag. Sociale*
_____
Nome del Debitore/i

Indirizzo
_____ _____
Via e n° civico Codice postale

_____ _____
Località Paese

Cod. Fiscale/
P.IVA* _____

IBAN*																										

IBAN del Titolare del conto corrente

DATI RELATIVI AL CREDITORE

Nome e Cognome
Rag. Sociale BORGOSATOLLO SERVIZI SRL

Cod. Identificativo IT06001000000232603098 4

Sede Legale: VIA ROMA N. 13 - CAP 25010

BORGOSATOLLO (BS) – ITALIA

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 sottoscrittore 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 sottoscrizione*

_____
Firma/e

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

COMPILARE E RICONSEGNARE A: BORGOSATOLLO SERVIZI S.R.L. , Via Roma n. 13 (2° piano, Silvia Birbes) o via e-mail: s.birbes@comune.borgosatollo.bs.it