

REVOCA PER ADDEBITO DIRETTO SEPA TRA IMPRESE

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione al COMUNE DI PERGOLA a richiedere alla banca del intestatario del c/c l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal COMUNE DI PERGOLA. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

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

DATI DEL DEBITORE

Nome del Debitore (*):
Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore

Indirizzo di fornitura (*):
Via/Piazza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale-Località (*):
Indicare CAP - località e Provincia

Tel. (*):

Paese (*): ITALIA
Paese

Intestatario c/c (*):
Cognome e Nome / Ragione Sociale dell'intestatario del conto corrente

Firmatario c/c (*):
Cognome e Nome

Codice Fiscale firmatario c/c (*):

Conto di addebito (*):
Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento

SWIFT BIC (*):
Presso la Banca: indicare il codice SWIFT (BIC)

DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore (*): COMUNE DI PERGOLA
Ragione Sociale del Creditore

Codice Identificativo del Creditore (*) IT740010000081005240411
Creditor Identifier

Via e numero civico (*) CORSO MATTEOTTI, 53
Via/Piazza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale (*) Località : 61045 PERGOLA (PU)
Indicare CAP - località e Provincia

Paese (*): ITALIA
Paese

Tipo di pagamento (*)

Ricorrente [X]

Singolo []

Tipo di richiesta

[] Sottoscrizione Mandato per Addebito Diretto SEPA

[X] Revoca Mandato per Addebito Diretto SEPA

data di sottoscrizione (*)

Luogo di sottoscrizione (*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

I dati personali contenuti nel presente mandato saranno trattati in base al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (General Data Protection Regulation)

Firma/e (*)

.....
Firma dell' intestatario del conto corrente.....
Firma dell' intestatario del conto corrente

se il contocorrente indicato richiede due firme, questo mandato necessita delle stesse due firme

Il presente mandato dovrà essere inviato a mezzo posta all'ufficio ASET di Via L. Einaudi, 1 Fano, o a mezzo FAX allo 0721/814832, o via mail a sportello.clienti@asetservizi.it **allegando copia documento di riconoscimento in corso di validità**