Mandato per addebito diretto SEPA Core

Comune di Mazzin

6	8	8	N	3	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/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* COMUNE DI MAZZIN

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* IT28001000000858820228

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* STREDA DOLOMITES, 41 38030

Via e N° civico *Codice postale*

MAZZIN ITALIA

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.

VIGO DI FASSA ,

Luogo *Data di sottoscrizione**

*Firma/e

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

Restituire il modulo debitamente compilato, unitamente a copia documento d'identità valido a:

COMUNE DI MAZZIN
STREDA DOLOMITES, 41
38030 MAZZIN – TN
email:tributi@comunedimazzin.it

Riservato al Creditore: