

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE (S.D.D. Core)



Riferimento del Mandato (da indicare a cura del creditore) :

--

La sottoscrizione del presente mandato comporta: (A) l'autorizzazione ad ASP MAGIERA ANSALONI a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto; (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da ASP MAGIERA ANSALONI.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

L'obbligo di preavviso degli addebiti S.D.D. viene assolto, da ASP MAGIERA ANSALONI, mediante l'invio della fattura all'indirizzo segnalatoci, entro 7 giorni lavorativi antecedenti la data di scadenza esposta in fattura, la quale data di scadenza corrisponde alla data di addebito S.D.D.

I campi con asterisco (*) sono obbligatori :

Campi da indicare a cura del debitore :

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore (*)	
Codice Fiscale del Debitore (*)	
Indirizzo (Via e n.civico) (*)	
Codice Postale/Località di residenza/Provincia (*)	
Paese (Nazione) (*)	
Conto di addebito (IBAN del titolare del conto) (*)	
Codice SWIFT BIC (*)	

Campi da indicare a cura del creditore :

Ragione Sociale del Debitore (*)	ASP MAGIERA ANSALONI
Codice Identificativo del Creditore (C ID) (*)	CI (Creditor Identifier) :IT58C05034663200000011111
Indirizzo (Via e n.civico) (*)	VIA XX SETTEMBRE, 4
Codice Postale/Località/Provincia (*)	42010 RIO SALICETO ((RE)
Paese (Nazione) (*)	ITALIA
tipo del pagamento (*)	Ricorrente () Singolo ()

Luogo e data di sottoscrizione (*) _____

Firma (*) _____

NOTA : i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca

DATI CONCERNENTI IL RAPPORTO SOTTOSTANTE FRA CREDITORE E DEBITORE (a mero scopo informativo)

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento :	
Nominativo della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra ASP MAGIERA ANSALONI e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco	
Restituire il mandato compilato a:	riservato al creditore :

