



MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

Progressivo

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad **AZIENDA AMBIENTE SRL** a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da { }.

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.

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

Nome del Debitore (*)	<input type="text"/>	Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore
Indirizzo (*)	<input type="text"/>	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale - Località (*)	<input type="text"/>	Indicare CAP - località e Provincia
Paese (*)	<input type="text"/>	Paese
Cod. fiscale/Part. IVA (*)	<input type="text"/>	Cod. Fiscale/Part. IVA del Debitore
Conto di Addebito (*)	<input type="text"/>	Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento SWIFT (BIC)

(campi da indicare a cura del Creditore)

Nome del Creditore (*)	AZIENDA AMBIENTE SRL	Ragione sociale del Creditore
Codice Identificativo del Creditore (*)	IT91 0010 0000 0184 4920 221	Creditor Identifier
Via e numero civico (*)	A. GUADAGNINI, 31	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale (*) Località	38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI C.ZZA (TN)	Indicare il CAP e località
Paese (*)	ITALIA	Paese

Dati relativi al Sottoscrittore - titolare del conto corrente - (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome	<input type="text"/>
Cod. Fiscale	<input type="text"/>

Tipologia del pagamento (*)	Ricorrente <input checked="" type="checkbox"/> [X]	Singolo <input type="checkbox"/> []
------------------------------------	--	--------------------------------------

Luogo e Data (*) di sottoscrizione	<input type="text"/>	Firma/e (*)	<input type="text"/>
---	----------------------	--------------------	----------------------

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

Codice identificativo del debitore	<input type="text"/>	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito
Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore	<input type="text"/>	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Nome della controparte di riferimento del creditore	<input type="text"/>	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore e descrizione contratto	<input type="text"/>	

Riferimenti del contratto:	<input type="text"/>	Numero identificativo del contratto sottostante
	<input type="text"/>	Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a: Azienda Ambiente srl Via A. Guadagnini, 31 38054 Primiero San Martino di C.zza (TN)	Riservato al Creditore
---	-------------------------------