

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA - Schema CORE

Creditore	Consorzio Di Bonifica Piave Via S. Maria in Colle, 2 - 31044 Montebelluna (TV) C.F. 04355020266
CID (Codice Identificativo del Creditore)	IT530010000004355020266

Riferimento del mandato	
Codice assegnato dall'azienda creditrice al debitore (campo riservato al Consorzio)	

IBAN(*)		Codice Swift/BIC	
	<i>IBAN del titolare del conto corrente</i>		<i>Solo per bonifici internazionali</i>

Debitore (titolare del conto corrente che può essere diverso dall'intestatario dell'avviso)	
Cognome e nome (*)	
Indirizzo	
CAP e Comune	
Paese	
Codice fiscale/partita IVA (*)	

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (intestatario avviso)	
Cognome e nome	
Indirizzo	
CAP e Comune	
Paese	
Codice fiscale/partita IVA (*)	

Sottoscrittore del modulo (1)	
Cognome e nome	
Codice fiscale	

AUTORIZZAZIONE

Tipo pagamento: **RICORRENTE**

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione al Consorzio di Bonifica Piave 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 dal Consorzio di Bonifica Piave.

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

Luogo e data (*)		Firma sottoscrittore (2)	
-------------------------	--	---------------------------------	--

NOTE:

(*) Dato obbligatorio.

(1) Riquadro da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il Sottoscrittore del Mandato (vedi nota 2) e il Debitore non coincidano.

(2) Il sottoscrittore del mandato coincide con il titolare del c/c ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

REVOCA

Il sottoscrittore revoca il mandato permanente di addebito in c/c in oggetto degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice sopra riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data		Firma sottoscrittore	
---------------------	--	-----------------------------	--