

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)		
Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: <ul style="list-style-type: none">■ 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		
Cognome e Nome/ Rag. Sociale*		
Indirizzo		
Cod. Fiscale/Part. IVA*		
IBAN*		
Dati relativi al Creditore		
Rag. Sociale del Creditore*	Comune di Ossana	
Cod. Identificativo*	IT710020000000159240225 (cod. SIA F6006)	
Sede Legale*	Via Venezia, 1	38026
	Ossana (TN)	IT
Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)		
Cognome e Nome		
Cod. Fiscale		
Tipologia di pagamento		
Tipologia di pagamento*	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo addebito	
<p>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 <u>entro e non oltre 8 settimane</u> a decorrere dalla data di addebito in conto.</p> <p>Ossana, _____ Luogo e Data di sottoscrizione*</p> <p>_____ *Firma / e</p>		
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 <i>(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)</i>	
Codice identificativo del Debitore	
Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)	
Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)	
Riferimenti del contratto sottostante	SERVIZIO IDRICO
Restituire il modulo debitamente compilato a:	
<p>Comune di Ossana - SERVIZIO IDRICO Via Venezia, 1 - 38026 Ossana (TN) Email: tributi@comune.ossana.tn.it - Fax: 0463.751909</p>	
Riservato al Creditore:	