Mandato per addebito diretto SEPA Core

C.E.G. Società Cooperativa Elettrica Gignod

Codice Cliente | 0 | 0 | 0 | | | | | | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |

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

BIC (Solo conti esteri)

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore* **C.E.G. – Società Cooperativa Elettrica Gignod**

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* | I | T | 9 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 8 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 |

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* **Località Grand Chemin, 24** — **11020**

Via e N° civico — *Codice postale*

Saint Christophe (AO) — **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.

Saint Christophe ,_____

*Firma/e

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

ALLEGARE CARTA IDENTITA' e CODICE FISCALE

N° di telefono (preferibilmente cellulare): _____