MANDATO PER ADDEBITO SEPA

Codice cliente (non compilare)

La sottoscrizione del presente mandato comporta: A) l'autorizzazione a Coop. Sociale Cultura e Valori 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 Coop. Sociale Cultura e Valori. 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 * sono obbligatori

Cognome e nome del Debitore* intestatario del conto corrente

Cognome ***Nome***

Indirizzo *

Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

CAP (codice di avviamento postale)*

Indicare il CAP

Località*

Località e Provincia

Nazione*

Indicare la Nazione

IBAN conto di addebito*

Paese	*CIN*	*CIN*	*ABI*	*CAB*	*Numero di Conto Corrente*

Nome del Creditore	**Cooperativa Sociale Cultura e Valori**
Codice Identificativo del Creditore	**IT67U0200811770000005539686**
Via e numero civico	**Via Bramante, n°15**
Codice postale - Località	**37138 - Verona**
Paese	**Italia**
Tipo di pagamento	**Ricorrente**

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Luogo di sottoscrizione*:_____

Data di sottoscrizione*:_____

Firma Leggibile*

_____

Nota: i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono specificati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Rev. 0 del 14/12/2016