da compilare a cura del debitore la parte evidenziata

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

AiR Azienda Intercomunale Rotaliana

NOME E LOGO DEL CREDITORE

CODICE FISCALE DEBITORE

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

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore*: AIR AZIENDA INTERCOMUNALE ROTALIANA S.P.A.
Nome del Creditore

Cod. Identificativo*: IT549990000001579450220
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*: VIA MILANO N. 10 — 38017
Via e N° civico — *Codice postale*

MEZZOLOMBARDO (TN) — 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.

MEZZOLOMBARDO , _____ _____
Luogo *Data di sottoscrizione** **Firma/e*

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 *(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)*

Codice identificativo del Debitore
Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)
Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)
Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante
*Numero identificativo del contratto sottostante**

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

Riservato al Creditore:

PREVENTIVO N. _____ DEL ___/___/_____

10403SEPACOR - ED. 02/2014 - Lotto 02/2014 - 30.000 - CISCRA SpA - 14V0020

COPIA PER: ☐ AIR ☐ DEBITORE