REVO	REVOCA MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE															Via Roma, 12 38074 DRENA TN C.F. 84000770226 P.IVA 00308920222									
				Rifer	iment	o de	l man	dat	o (d	a ind	licare	? a cı	ıra d	el Cı	redit	ore	?)								
Con la sottoscrizione de Revoca l'autorizzaz Revoca l'autorizzaz campi contrassegnati	zione de zione de	el Cre ella Ba	ditore anca c	a dis <sub>l</sub> del De	porre l bitore	'adde /sotto												disp	osizi	oni i	mpai	rtite o	dal C	redito	ore.
Dati relativi al Debit	tore																								
Nome e Cognome / Rag. Sociale*																						_			
ndirizzo	Nome	Nome del/i Debitore/i																							
Hullizzo	Via e N° civico											Со	Codice postale												
Cod. Fiscale/Part.	Località										Pa	Paese													
VA*	Cod. F	Fiscale	e / Part	. IVA	del Del	oitore						U	TENZ	A/E (	in ca	so d	di piu	ù ute	nze s	sepai	rarle	_ con (	una v	rirgola	a)
IBAN*																								·	,
	IBAN	del tit	olare d	el con	to corre	ente		,		•			'						<u> </u>			_			
BIC/SWIFT CODE			<u> </u>																						
Dati relativi al Credi	itore (a	da ind	dicare	а си	ra dei	Cred	ditore	)																	
Rag. Sociale del Creditore*	COMUNE DI DRENA																								
Cod. Identificativo*	Nome		reditor	٠ ـ	ο,	1 0	0	Λ	Λ	0	Λ	Λ	2	5	6	1	2	Λ	2	2	5				
oou. Iu <del>c</del> iiliiioaliyo	Codice	T 6 e iden		o del	0 ´ Credito	1 0 re (Cr		0 Ident	0 tifier)		0	0	2	5	6	4	2	0		2	5	_			
Sede Legale*	VIA F												074												
	Via e l DREI		ICO										Codice postale ITALIA												
													Paese												
Dati relativi al Sotto	scritto	ore (E	Da com	pilare	obbliga	atoriar	nente i	nel ca	aso i	n cui S	Sottos	crittor	e e De	ebitor	re no	п со	incid	ano)							
Nome e Cognome																						_			
Cod. Fiscale																						-			c
Tipologia d	li paga	men	to: RI	COR	REN	Έ																			
I rapporto con la Banca e Banca secondo quanto pr di addebito in conto. Dichiara inoltre: f di essere consapevole c norme vigenti, come stabi f di essere informato sulla	revisto no che la no ilito dagli	el sud on veri i art. 7	detto c dicità d '5 e 76	ontrat lella di del D	to; eve ichiaraz .P.R. 2	ntuali zione : 8/12/2	richies sopra r	te di iport . 445	rimb ata c	orso d	levono rta la	decad	ere pre	esent dai b	ate e enefi	ntro ci ric	e no chies	n oltr sti nor	re 8 s nché	ettim le sa	ane a	a dec ni pen	orrere	e dalla	data dalle

Da restituire compilato in ogni sua parte allegando fotocopia del documento d'identità del firmatario presso la sede (Via S. Caterina, 80 - 38062 Arco TN) o tramite e-mail all'indirizzo info@gestelsrl.it o tramite fax allo +39 0464 586803

Firma debitore/sottoscrittore

Data di sottoscrizione

Luogo