REVO	CA MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE	COMUNE DI DRO Via Torre, 1 38074 DRO TN C.F. 84000130223 P.IVA 00301080222
	Riferimento del mandato (da indicare a cura del Credi	itore)
Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: Revoca l'autorizzazione del Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante; Revoca l'autorizzazione della Banca del Debitore/sottoscrittore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.		
Dati relativi al Debit Nome e Cognome / Rag. Sociale*	Nome del/i Debitore/i	
Indirizzo	Via e N° civico Codice postale	
Cod. Fiscale/Part. VA*	Località Paese	
BAN*	Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore UTENZA/E (in ca	aso di più utenze separarle con una virgola)
BIC/SWIFT CODE		
Dati relativi al Creditore (da indicare a cura del Creditore)		
Rag. Sociale del Creditore*	COMUNE DI DRO Nome del Creditore	
Cod. Identificativo*	I T 4 4 Z Z Z O O O O O O O O O O O O O O O	0 8 0 2 2 2
Sede Legale*	VIA TORRE 1 38074 Via e N° civico Codice postale DRO ITALIA Località Paese	
Dati relativi al Sotto	escrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore no	on coincidano)
Nome e Cognome		
Cod. Fiscale		
Tipologia di pagamento: RICORRENTE		
Banca secondo quanto pr di addebito in conto. Dichiara inoltre: di essere consapevole d norme vigenti, come stab	è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitorevisto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate e che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta la decadenza dai benefilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. a riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 Reg. UE 2016/679) come da informativa esp	entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data fici richiesti nonché le sanzioni penali previste 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