MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

COMUNE DI COMANO TERME
Via Giovanni Prati 1
38077 Comano Terme TN
C.F. 02146620220
P.IVA 02146620220

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/sottoscrittore 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 — ***UTENZA/E (in caso di più utenze separarle con una virgola)***

IBAN*
IBAN del titolare del conto corrente

BIC/SWIFT CODE

Dati relativi al Creditore *(da indicare a cura del Creditore)*

Rag. Sociale del Creditore* COMUNE DI COMANO TERME
Nome del Creditore

Cod. Identificativo* I T 6 8 0 0 1 0 0 0 0 0 0 2 1 4 6 6 2 0 2 2 0
Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* VIA GIOVANNI PRATI 1 — 38077
Via e N° civico — *Codice postale*
COMANO TERME — 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

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha il 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.
Dichiara inoltre:
* di essere consapevole che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti, come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
* di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 Reg. UE 2016/679) come da informativa esposta presso la sede e sul sito web della società.

Luogo , *Data di sottoscrizione* — Firma debitore/sottoscrittore

Da restituire compilato in ogni sua parte allegando fotocopia del documento d'identità del firmatario presso la sede distaccata sita al comune di Fiavè (Via San Zeno, 18/A - 38075 Fiavè TN) o tramite e-mail all'indirizzo giudicarie@gestelsrl.it o tramite fax allo +39 0464 586803