REVOCA 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)
Revoca l'autorizzazRevoca l'autorizzaz	el presente mandato il Debitore: ione del Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante; ione della Banca del Debitore/sottoscrittore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. 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.	Località Paese
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
Cod. Identificativo*	Nome del Creditore I T 6 8 0 0 1 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
	Via e N° civico Codice postale COMANO TERME ITALIA
.	Località Paese
	scrittore (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