REVOCA MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE			Via D. Alighieri, 18 38060 TENNO TN C.F. 84000250229 P.IVA 00308910223
	Riferimento del mandato (da indica	are a cura del Cred	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 Deb	itore		
Nome e Cognome / Rag. Sociale*			
Indirizzo	Nome del/i Debitore/i		
IIIQIIIZZO	Via e N° civico	Codice postale	
Cod. Fiscale/Part.	Località	Paese	
147.	Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore	UTENZA/E (in c	caso di più utenze separarle con una virgola)
IBAN*	IBAN del titolare del conto corrente		
BIC/SWIFT CODE			
Dati relativi al Cre	ditore (da indicare a cura del Creditore)		
Rag. Sociale del Creditore*	COMUNE DI TENNO		
Cod. Identificativo*	Nome del Creditore I T 1 0 0 0 1 0 0 0 0 8 Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)	3 4 0 0 0	2 5 0 2 2 9
Sede Legale*	PIAZZA TRE NOVEMBRE 3	38062	
	Via e N° civico		
	ARCO Località	ITALIA Paese	
Dati relativi al Sott	toscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sott		on coincidano)
Nome e Cognome			
Cod. Fiscale			
Tipologia	di pagamento: RICORRENTE		
Banca secondo quanto di addebito in conto. Dichiara inoltre: * di essere consapevole norme vigenti, come sta	a è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stes previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devo e che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta abilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445. Illa riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 Reg. UE 2016/679) o	ono essere presentate la decadenza dai bene	entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data efici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle
Luogo	, Data di sottoscrizione	Firm	na debitore/sottoscrittore

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