

**Mandato per Addebito SEPA CORE
DIRECT
RETTE SCOLASTICHE**

Riferimento del mandato (a cura del Creditore)



Congregazione
delle Piccole Figlie di San Giuseppe
Scuola dell'Infanzia "MATER GRATIAE"
Via D. G. Baldo 7 – 37128 Verona
Tel. 045/8342139

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 ad eseguire conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

Dati relativi al Debitore

Nome _____ e

Cognome /

Rag. Sociale _____

Nome del Debitore

Indirizzo _____

Via e n° civico

Codice postale

Località

Paese

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice identificativo debitore

6	7	6	S	9	4	0	0	0	0	9	9	9	9	0	1														
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento

_____ *Nome alunno*

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale

PICCOLE FIGLIE DI SAN GIUSEPPE – SCUOLA DELL'INFANZIA MATER GRATIAE

_____ *Nome del Creditore*

Codice identificato del creditore

I T 6 0 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 4 5 1 5 3 0 2 3 2

_____ *Creditor Identifier*

Sede

VIA DON GIUSEPPE BALDO 7

37128

_____ *Via e n° civico*

_____ *Codice postale*

VERONA

ITALIA

_____ *Località*

_____ *Paese*

Dati relativi al Sottoscrittore (da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincida)

Nome _____ e

Cognome _____

Cod. fiscale _____

Tipologia di pagamento

Ricorrente

Singolo addebito

Il Rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscrittore Debitore ha 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.

Il Debitore si impegna a dare tempestiva comunicazione, all'Amministrazione della Scuola, in caso di variazione coordinate IBAN.

_____ *Luogo e data*

_____ *sottoscrizione*

_____ *Firma del debitore (correntista)*

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

TIMBRO E FIRMA AZIENDA CREDITRICE