



MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione al Comune di Parabiago a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Comune di Parabiago.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima.

Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Nome e cognome del debitore (*)	_____
Indirizzo del debitore (*)	_____ _____
Paese (*)	_____
Conto di addebito (IBAN*)	_____
SWIFT BIC	_____

Nome del Creditore	COMUNE DI PARABIAGO
Codice identificativo del creditore	IT17 C 05216 33540 000000000358
Indirizzo	PIAZZA DELLA VITTORIA 7 20015 PARABIAGO MI
Tipo di pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> (ricorrente)
Luogo e data di sottoscrizione	_____
Firma	_____

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

Nome del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento	_____
SERVIZIO	_____
Codice Fiscale	_____