

Mandato per addebito diretto Sepa (Sepa Direct Debit Core)

La sottoscrizione del presente mandato del Debitore: • autorizza il Creditore a disporre l'addebito sul conto indicato nella sezione Iban • autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori	
Dati relativi al ALUNNO/A-DOMICILIARE	
Cognome e Nome*	
Via e n. civico	Codice postale
Località	Paese
Cod.Fiscale *	
Dati relativi al Creditore	
Rag. Sociale del Creditore*	SERA SRL SERVIZI RISTORAZIONE ASSOCIATI
Codice Identificativo*	IT130010000002959921202 (COD. AZIENDA A56QM)
Sede Legale*	Via e n. civico VIA BOLOGNA N. 429
	Codice postale 40018
	Località S. PIETRO IN CASALE (BO)
	Paese ITALIA
Dati relativi al GENITORE/DOMICILIARE PAGANTE	
Intestatario/i conto corrente	
- Cellulare * - E-mail	
Cod.Fiscale *	
Via e n. civico	Codice postale
Località	Paese
IBAN di addebito*	
Tipologia pagamento	
TIPOLOGIA DI PAGAMENTO*	<input type="radio"/> Ricorrente <input type="radio"/> Singolo addebito
Il Debitore ha diritto a richiedere il rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, entro il periodo di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito. Il Debitore ha facoltà di richiedere alla propria banca che la disposizione non venga addebitata, entro il giorno precedente a quello in cui il pagamento è dovuto.	
Luogo e data sottoscrizione	Firma/e del sottoscrittore