

# Mandato per addebito diretto Sepa Direct Debit – CORE”

Riferimento del mandato ( a cure del Creditore)		
Numero mandato		
La sottoscrizione del presente mandato il Debitore: <ul style="list-style-type: none"><li>• autorizza il Creditore a disporre l’addebito del conto indicato nella sezione Iban</li><li>• autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l’addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore</li></ul> I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori		
Dati relativi al Debitore		
Nome e Cognome/Rag. Sociale*		
Indirizzo	Via e n. civico	Codice postale
	Località	Paese
Cod.Fiscale/Part.IVA*		
IBAN di addebito*		
Dati relativi al Creditore		
Rag. Sociale del Creditore*	Se.R.A. Servizi Ristorazione Associati srl	
Codice Identificativo*	IT130010000002959921202 cod.SIA A56QM	
aSede Legale*	Via e n. civico VIA BOLOGNA, 429	Codice postale 40018
	Località SAN PIETRO IN CASALE - BOLOGNA	Paese
DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE		
Nome e Cognome *		
Cod.Fiscale *		
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, <b>entro il periodo di 8 settimane</b> 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	