

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA'
VIA MORETTO, 33 - 25122 BRESCIA
DIPENDENZA:
S.TERESA-DESIO

Identificativo del Creditore: IT770010000002347900587

Identificativo del mandato:

Alunno:

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione alla CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA' a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dalla CONGREGAZIONE SUORE ANCELLE DELLA CARITA'. 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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Prima dell'addebito in conto di ogni fattura sarà nostra cura avvisarla con almeno 7 giorni di anticipo della data di addebito e dell'importo.

Nome intestatario conto: _____

Cod.Fiscale intestatario conto: _____

Indirizzo di residenza: _____

N° Civico: _____ Città: _____

Provincia: _____ Cap: _____

IBAN (ATTENZIONE: lunghezza 27 caratteri):

BIC (solo se IBAN non inizia con IT): -----

Data sottoscrizione: _____

Luogo: _____

Firma: _____