NOME STUDENTE :

Mandato per addebito diretto SEPA Core

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

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 adeseguirel'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome delfi Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico — *Codice postale*

Località — *Paese*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale* SEMINARIO VESCOVILE - LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO VIDA

Nome del Creditore

Cod. Identificativo* IT48001000080004530194

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale* VIA MILANO 5 — 26100

Via e N° civico — *Codice postale*

CREMONA

Località — *Paese*

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Tipologia di pagamento * ☒ Ricorrente ☐ Singolo addebito

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

_____ , __/__/_____

Luogo — *Data di sottoscrizione**

* *Firma/e* _____

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