

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

RIFERIMENTO MANDATO:

32Y92 4

(da completare a cura del Creditore)

A	Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore:			
	Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo		N°:
	CAP:		Località:	
	Provincia:		Paese:	
	Titolare del Conto Corrente:		(Indicare IBAN)	
	Presso la Banca:		Codice SWIFT (BIC):	

Ragione Sociale del Creditore:	PUNTO RISTORAZIONE SRL		
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):	IT 71 0010000001419010168		
Sede Legale:	Via/C.so/P.zza/Largo	VIA ROMA	N°: 16
CAP:	24020	Località:	GORLE
Provincia:	BERGAMO	Paese:	ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
 - addebiti in via continuativa
 - un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
 Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

B	_____ / _____
	Luogo Data
	Firma del Debitore _____

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito

Codice Identificativo del Debitore: _____

Eventuale soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento:

Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

Nome dell'effettivo Debitore: _____

Codice identificativo dell'effettivo Debitore: _____

Nome dell'effettivo Creditore: _____

Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto

Codice identificativo dell'effettivo Creditore: _____

Riferimenti del contratto sottostante: _____
 (Numero identificativo del contratto sottostante)

C	NOME ALUNNO _____	RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: PUNTO RISTORAZIONE SRL Tel. 035.302444 Fax. 035.302344 mail: rette@puntoristorazione.it
	SCUOLA _____ CLASSE _____	