Mandato per Autorizzazione addebito diretto SEPA Direct Debit Core

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 ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

DATI RELATIVI AL DEBITORE

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Indirizzo _____**n.** _____ **Comune** _____ **Cap** _____**Prov.** _____

Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

IBAN

Codice Paese		Codice Controllo		CIN	ABI					CAB					Numero Conto Corrente											
I	T																								

DATI RELATIVI AL CREDITORE

Ragione Sociale del Creditore E.SMART S.R.L

Sede Legale VIA GIANFRANCO MALIPIERO 16/18 **Cap** 20138 **Comune** MILANO **Prov** MI

Codice Identificativo IT92001000000019681102O3

DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE

(*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore NON coincidano*)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data …… √ **Timbro e Firma** ……

ALLEGARE: DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

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