


info@fiemmeservizi.it www.fiemmeservizi.it		MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA			 Fiemme Servizi	
		<small>AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT</small>				
<p>La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a FIEMME SERVIZI SPA 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 da FIEMME SERVIZI SPA.</p> <p>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 campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)</p>						
Intestatario del Conto Corrente (*)		<input type="text"/> <small>Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore</small>				
Indirizzo (*)		<input type="text"/> <small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>				
Codice Postale - Località (*)		<input type="text"/> <small>Indicare CAP - Località e Provincia</small>				
Paese (*)		<input type="text"/> <small>Paese</small>				
Conto di Addebito (*)						
<small>Cod. Paese</small>	<small>CIN IBAN</small>	<small>CIN</small>	<small>ABI</small>	<small>CAB</small>	<small>NUMERO CONTO CORRENTE</small>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>Indicare l' IBAN del titolare del conto di pagamento</small>						
(campi da indicare a cura del Creditore)						
Nome del Creditore (*)		<input type="text" value="FIEMME SERVIZI SPA"/> <small>Ragione sociale del Creditore</small>				
Codice Identificativo del Creditore (*)		<input type="text" value="IT17ZZZ0000001885090223"/> <small>Creditor Identifier</small>				
Via e numero civico (*)		<input type="text" value="VIA DOSSI 29"/> <small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>				
Codice Postale (*) Località		<input type="text" value="38033 CAVALESE"/> <small>Indicare il CAP e località</small>				
Paese (*)		<input type="text" value="ITALIA"/> <small>Paese</small>				
Tipo del pagamento (*)		<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente [X]			<input type="checkbox"/> Singolo []	
Luogo e Data (*) di sottoscrizione		Firma/e (*)				
<small>Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.</small>						
Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e						
Codice Contratto		<input type="text"/> <small>Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito</small>				
Intestatario del contratto		<input type="text"/> <small>Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra FIEMME SERVIZI SPA e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.</small>				
Indirizzo		<input type="text"/> <small>Indicare Via/P.zza/C.so/Largo/Strada, numero civico e Località</small>				
Codice Fiscale intestatario del Contratto		<input type="text"/>				
<small>Al fine di accettare la richiesta, è necessario che tutti i campi contrassegnati con * siano compilati, che il modulo sia sottoscritto dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente.</small>						
Restituire il Modulo compilato a: FIEMME SERVIZI SPA VIA DOSSI 29 38033 CAVALESE (TN)		<input type="checkbox"/> carta d'identità			<input type="checkbox"/> patente	
		Numero: _____			Scadenza: _____	