



COOPERATIVA SOCIALE
CULTURA E VALORI

MANDATO PER ADDEBITO SEPA

Codice cliente (non compilare)

La sottoscrizione del presente mandato comporta: A) l'autorizzazione a Coop. Sociale Cultura e Valori a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto. B) L'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Coop. Sociale Cultura e Valori. 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 * sono obbligatori

Cognome e nome del Debitore*
intestatario del conto corrente

Cognome

Nome

Indirizzo *

Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico

CAP (codice di avviamento postale)*

Indicare il CAP

Località*

Località e Provincia

Codice Fiscale del sottoscrittore *

Codice Fiscale

IBAN conto di addebito*

Paese CIN CIN ABI CAB Numero di Conto Corrente

Nome del Creditore

Cooperativa Sociale Cultura e Valori ONLUS

Via e numero civico

Via Bramante, n°15

Codice postale - Località

37138 - Verona

Paese

Italia

Tipo di pagamento

Ricorrente

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Firma Leggibile*

Luogo di sottoscrizione*: _____

Data di sottoscrizione*: _____

_____ ✓

Nota: i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono specificati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.