
Di seguito troverete il modulo relativo al mandato per addebito diretto SEPA Core per l'addebito delle rette relative alla scuola dell'infanzia.

Vi chiediamo la gentilezza di compilare il modulo accluso inserendo tutti i dati obbligatori contrassegnati da (*), vi invitiamo a prestare particolare attenzione all'indicazione del riferimento del mandato, dopo il codice 20U143 (che troverete già inserito), dovete infatti indicare il codice fiscale del debitore.

Dopo aver provveduto alla compilazione del modulo, dovrete presentarlo alla vostra banca e successivamente, una volta timbrato dalla banca stessa, restituirlo al nostro indirizzo di posta elettronica: segreteria@solcocittaaperta.it

In caso di richieste di informazioni aggiuntive potete contattare Giulia al numero 035.250342 o eventualmente tramite e-mail all'indirizzo di posta segreteria@solcocittaaperta.it

Mandato per addebito diretto SEPA Core



2 0 U 1 4 3

Riferimento del mandato* (**dopo 20U143 inserire il codice fiscale del debitore**)

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.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Cognome e nome/

Rag. Sociale*

Nome dell/i 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

Rag. Sociale del
Creditore*

Consorzio SOL.CO CITTA' APERTA

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

IT550010000002835640166

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

Via San Bernardino n°59

24122

Via e N° civico

Codice postale

Bergamo

Italia

Località

Paese

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

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento*

Ricorrente

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.

Restituire il modulo debitamente compilato a:
segreteria@solcocittaaperta.it

Timbro autorizzazione banca: