

Cognome e Nome Iscritto

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C -
DISPOSIZIONI SEPA DIRECT DEBIT CORE (S.D.D.)**
Opzione allineamento elettronico archivi SEDA base

RIFERIMENTO MANDATO (da compilare a cura del Creditore)



**Comune di
Cavezzo (MO)**

RIFERIMENTI DEBITORE

Cognome e Nome

Indirizzo

CAP - Località - Prov

Codice Fiscale

telefono / e-mail

IBAN Conto di addebito:

Banca

Agenzia

Codice BIC / Swift

RIFERIMENTI CREDITORE

Ragione Sociale Creditore **COMUNE DI CAVEZZO**

Indirizzo

VIA CAVOUR

n. 36

CAP - Località

41032

CAVEZZO

Provincia - Nazione

MODENA

ITALIA

telefono

0535-49850

urp@comune.cavezzo.mo.it

C.F. / P.IVA

82000510360

/ 00224030361

Cod. Identificativo Creditore
(Creditor Identifier):

IT420010000082000510360

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.

Riferimenti del sottoscrittore

(da compilare obbligatoriamente nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Cognome e Nome

Indirizzo

CAP - Località - Prov

Codice Fiscale

telefono / e-mail

Luogo

CAVEZZO

data

firma del debitore

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

Ufficio Ragioneria

RISERVATO AL CREDITORE: