Mandato per addebito diretto SEPA Core

A	F	L	J	8	1										

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

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 (da compilare a cura del Debitore)

Nome e Cognome / Rag. Sociale* _____

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo _____

Via e N° civico *Codice postale*

_____ _____

Località *Prov* *Telefono*

Cod. Fiscale/Part. IVA* _____

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Ragione Sociale *A.Se.R. Spa*

Cod. Identificativo *IT45001000000462676096 3*

Sede Legale *Via Martiri della Libertà n. 4* *20017 Rho*

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 ☐ Singolo addebito

Valgono le condizioni in essere con la propria Banca

_____ , _____

Luogo *Data di sottoscrizione**

_____

*Firma/e

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

Consegnare presso il Servizio Clienti A.Se.R in Via Martiri della Libertà 4 a Rho oppure spedire allegando fotocopia carta d'identità:

- *Via fax allo 02.939989.72*
- *Via mail a : tariffa@aserspa.net*
- *Via posta certificata a : tia@pec.aserspa.net*