



MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a ASSM SpA a richiedere alla banca dell'intestatario del c/c l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca dell'intestatario del c/c di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da ASSM SpA. L'intestatario del c/c 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.

DATI DEL DEBITORE

Nome del Debitore (*)

Cognome e nome (intestatario della Richiesta di fornitura)

Indirizzo (*)

Via/Piazza/C.so/Lrgo/Strada e numero civico

Codice Postale - Località (*)

Cap, Località e Provincia

Paese (*)

Paese

Intestatario c/c (*)

Cognome e Nome (da indicare se il sottoscrittore è un soggetto diverso dal debitore)

Codice fiscale Intestatario c/c (*)

Conto di addebito(*)

SWIFT BIC (*)

Presso la Banca: indicare il codice SWIFT BIC

DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore (*)

ASSM SPA

Codice Identificativo del Creditore (*)

IT610010000001210690432

CAP - Località - Paese (*)

Corso Garibaldi 78

62029 Tolentino (MC)

ITALIA

TIPO DI PAGAMENTO

Ricorrente

Singolo

TIPO DI RICHIESTA

Sottoscrizione Mandato per Addebito Diretto SEPA

Revoca mandato per Addebito Diretto SEPA

Data di Sottoscrizione (*)

Luogo (*)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente mandato in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Firma/e (*)

.....
Firma dell'intestatario del conto corrente

.....
Firma dell'intestatario del conto corrente

Se il conto corrente indicato richiede due firme, questomandato necessita delle stesse due firme.