

**DA COMPILARE SOLO NEL CASO NON SIA GIA' STATO PRESENTATO IN  
PRECEDENZA O NEL CASO DI VARIAZIONE DEI DATI**

**MANDATO SEPA DIRECT DEBIT (CORE)**

**AZIENDA CREDITRICE**

(Denominazione o Ragione Sociale, indirizzo)

Comune di Seveso  
Viale Vittorio Veneto 3/5  
20822 Seveso (MB)

Identificativo del Creditore: IT100010000001650780156

Identificativo del mandato: H65554SEVESO

La sottoscrizione del presente mandato comporta

- (A) l'autorizzazione al Comune di Seveso 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 dal Comune di Seveso

Tipo di pagamento: *RICORRENTE*

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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Nome del debitore: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data sottoscrizione: \_\_\_\_\_

La informiamo che dovrà informarci prontamente nel caso in cui dovessero cambiare le coordinate bancarie (IBAN) del conto su cui addebitare automaticamente quanto dovuto.

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Sottoscrittore

NOME E COGNOME ALUNNO

SCUOLA/CLASSE