

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE (S.D.D.)

Da consegnare firmato in originale allo Sportello del Cittadino del Comune di Formigine o da inviare per mail all'indirizzo serviziscolastici@comune.formigine.mo.it insieme ad una copia del documento di identità del sottoscrittore.

L'intestatario o altro autorizzato ad operare sul conto deve coincidere con l'intestatario dei bollettini di pagamento

INTESTATARIO BOLLETTINI SERVIZI SCOLASTICI

Nome e Cognome

CODICE FISCALE

Utente/i dei servizi

SERVIZI PER CUI SI CHIEDE SDD

Azienda Creditrice

COMUNE DI FORMIGINE

VIA UNITA' D'ITALIA 26

41043 FORMIGINE (MO)

Codice Fiscale

00603990367

Codice Identificativo Creditore (Credit Identifier)

IT440010000000603990367

ATTIVAZIONE ADDEBITO IN VIA CONTINUATIVA

Dati debitore, titolare del conto corrente o autorizzato ad operare sul conto

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE

IBAN C/C

BANCA/AGENZIA

Il sottoscrittore

(firma leggibile)

NB: Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la banca stessa. Il sottoscrittore ha la facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto dal suddetto contratto. Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.