Mandato per addebito diretto SEPA Core

I	T	1	1	K	0	6	2	3	0	7	5	0	8	0	0	0	0	0	5	6	8	0	3	4	0	7

Codice IBAN identificativo 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

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico — *Codice postale*

Località — *Provincia*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore*

F L Y B E R S.r.l.

Nome del Creditore

P.IVA

0 3 8 2 8 3 7 0 6 1 3

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

S.S. 7 BIS APPIA KM 10,800 — **81030**

Via e N° civico — *Codice postale*

TEVEROLA — **CASERTA**

Località — *Provincia*

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

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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.

_____ , _____

Luogo *Data di sottoscrizione**

_____

Firma

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