MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Schema CORE OPZIONE ALLINEAMENTO ELETTRONICO ARCHIVI "SERVIZIO SEDA"

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

Condifesa Venezia

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a CONDIFESA VENEZIA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da CONDIFESA VENEZIA.
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 campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori

Nome del Debitore (*)	Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore
Codice Fiscale (*)	
Indirizzo (*)	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	Indicare CAP – località e Provincia
Paese (*)	Paese
Conto di addebito (*)	Indicare l'Iban del titolare del conto di pagamento
Swift Bic (*)	Indicare il codice Swift (Bic)

Nome del Creditore	**CONSORZIO DIFESA COLTURE AGRARIE VENEZIA**
Codice Identificativo del Creditore	IT16ZZZ0000082005870272
Via e numero civico	Via Guglielmo Pepe 142
Codice Postale - Località	30172 - MESTRE -VE
Provincia - Paese	Venezia VE - IT ITALIA
Tipo del pagamento	Ricorrente Singolo

Luogo e Data (*) di sottoscrizione

Firma/e (*)

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

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore/Codice fiscale	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra _____ e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.
Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore	
Nome della controparte di riferimento del creditore	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
Codice identificativo della controparte di riferimento	
Riferimenti del contratto:	Numero identificativo del contratto sottostante Descrizione del contratto
Restituire il Modulo compilato a: Condifesa Venezia – Via G. Pepe 142 30172 Meste (VE)	Riservato al Creditore

Da compilare se il sottoscrittore è persona diversa dal debitore

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del sottoscrittore

Firma _____