

RIFERIMENTO MANDATO SEPA :

G7721 4 \_\_\_\_\_

(da completare a cura del Creditore)

**CONSORZIO AS.AR.T. SERVIZI  
- PADOVA**

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore:			
Indirizzo:	Via/C.so/P.zza/Largo		N°:
CAP:		Località:	
Provincia:		Paese:	
Titolare del Conto Corrente: (indicare IBAN)			
Presso la Banca:		Codice SWIFT (BIC):	

Ragione Sociale del Creditore:			
CONSORZIO AS.AR.T. SERVIZI			
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):		IT110010000002066420288	
Sede Legale:	Via/C.so/P.zza/Largo	PIAZZA A. DE GASPERI	N°: 22
CAP:	35131	Località:	PADOVA
Provincia:	PADOVA	Paese:	ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
  - addebiti in via continuativa
  - un singolo addebito
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Debitore

**N.B.:** I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Preso visione dell'ISTITUTO DI CREDITO  
TIMBRO e FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_