

SCUOLA dell'INFANZIA PARITARIA – ASILO INFANTILE di DAVERIO



21020 DAVERIO (VA) - Via Roma n° 18

Tel. 0332/947379 - Fax 0332/949288 - E.mail: info@asilodaverio.it

C. F. 80009720121 - P. Iva 01365090123

MANDATO SDD (SEPA DIRECT DEBIT)

Identificativo del mandato: (_____)
Nome del bambino

La sottoscrizione del presente mandato comporta

(A) l'autorizzazione a ASILO INFANTILE DI DAVERIO 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 ASILO INFANTILE DI DAVERIO.

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.

L'importo a debito sarà comunicato a mezzo avviso inizio mese entro 2 giorni prima della scadenza.

Nome del debitore: _____

Indirizzo: _____ N° Civico: _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

Mail: _____

IBAN:

naz	n/c	cin	abi	cab	numero	conto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(VERIFICARE LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL CODICE IBAN)

Data sottoscrizione: _____

Firma: _____