Mandato per addebito diretto SEPA DIRECT DEBIT - CORE

CAMST
LA RISTORAZIONE ITALIANA

6	9	3	6	3	3	.	.	.	.	.	.	.	.																							

Riferimento del mandato *(da indicare a cura 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* _____

Indirizzo _____
Via e N° civico — *Codice postale*

_____
Località — *Paese*

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* CAMST SOC. COOP. A R.L.

Cod. Identificativo* IT 95001000000311310379

Sede Legale* TOSARELLI, 318 — 40050
Via e N° civico — *Codice postale*
FRAZ. VILLANOVA — CASTENASO
Località — *Paese*

Dati relativi al Sottoscrittore

Nome e Cognome* _____

Cod. Fiscale* _____

Tipologia di pagamento* ☒Ricorrente ☐Singolo addebito

Il debitore ha diritto a richiedere il rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, entro il periodo di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.
Il debitore ha facoltà di richiedere alla propria banca che la disposizione non venga addebitata, entro il giorno precedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

---
*Luogo e data di sottoscizione**

---
*Firma/e del sottoscrittore