Mandato per addebito diretto SEPA – S.D.D.

.....

Nome e cognome alunno/a + scuola e classe di frequenza

Riferimento del mandato (Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore)

Inserire codice fiscale del genitore/debitore

BANCA DEL DEBITORE

Banca _____

Agenzia _____

DATI DEL CREDITORE

Nome/ragione sociale: **CAMST SOC. COOP. A R. L. CODICE SIA 69363**

Codice identificativo: IT95001000000311310379

Indirizzo: VIA TOSARELLI 318 – 40055 – VILLANOVA DI CASTENASO (BO)

DATI DEL DEBITORE/GENITORE - CONTRAENTE -(INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE)

Nome e cognome _____

Codice Fiscale

Via e numero civico _____ CAP _____

Località _____ Provincia ____ Paese _____

Conto di addebito IBAN

Cod. Paese		CIN IBAN		Cin	ABI					CAB					Numero Conto Corrente											

Tipo pagamento: ricorrente

☐ **CONFERIMENTO** (barrare la casella per conferire il mandato)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Camst Soc. Coop. a R. L. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Camst. 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.

☐ **REVOCA** (barrare la casella per revocare il mandato)

Il debitore revoca il mandato per addebito diretto SEPA in oggetto, a Voi conferito e relativo agli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dall'Azienda o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data _____, _____ Firma del debitore _____

Note:

1) I documenti di debito (rendicontazione) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché le eventuali proroghe di scadenza) verranno inviati direttamente dall'Azienda al debitore.

2) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica, coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Da restituire compilato all'indirizzo mail cristina.montagna@camst.it o via fax al n° 0444653750