

COMUNE DI PONTE SAN PIETRO[illegible]

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.

INTESTAZIONE DEL C/C

Nome e
Cognome / Rag.
Sociale*

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Recapito telefonico

Cod. Fisc./Part.
IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

E-mail

IRAN*

[illegible]

IBAN del titolare del conto corrente

COMUNE DI PONTE SAN PIETRORag. Sociale del
Creditore*

IT30ZZZ0000000250450160

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Piazza della Libertà, 1 - 24036 PONTE SAN PIETRO BG

Sede Legale*

Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui sottoscrittore e debitore non coincidano)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento*

☐ Ricorrente

☐ Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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 di sottoscrizione*

*Firma/e

IL MODULO DEVE PERVENIRE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE.

E-MAIL: comune@comune.pontesanpietro.bq.it - TEL. 035/6228411 - PEC: comunepontesanpietro@legalmail.it