Dati relativi al Debitore Nome e Cognome /

Rag. Sociale\*

*Nome deI/i Debitorefi*

Indirizzo

*Via e Il° civico*

*Codice postale*

*Località*

Paese

Cod. Fiscale/Part. IVA\*

*Cod. Fiscale y Part. IVA del Deb’itore*

IBAN\*

*IBAi\i delt”itolare del conto corrente*

Dati relativi al Creditore Rag. Sociale del

Creditore\*

***CASA LODOVICO PAVONI DEI RELIGIOSI PAVONIANI***

Cod. Identifisativo**\* IT 30 V 02008 62670 000106461153**

*Codice Identifier)*

Sede Legale’ VIA LUPPIA ALBERI 3 35044

*Via e N° civico Codice postale*

*Località*

Dati relatiVi al Sottoscrittore *(Da compilare obbligatoùamente nel caso in* cui *Sottoscrittore e Oebitore non coincidano)*

Nome e Cognome Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento\*

X 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.

 MONTAGNANA PD

 Luogo Data di sottoscrizione’

 \*Firma/e

*Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.*

|  |
| --- |
| Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore *(indicazione facoltativa a mero scopo informativo)*Codice identificativo del Debitore*Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi dell’addebito*Nome dell’effettivo Debitore (se del caso)*Nome della controparte di riferimento del Deb”itore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscfittore lasciare in bianco.**Codice identificativo della controparte di riferimento del Oebitore*Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)*Nome della contropaite di riferimento del Cred”itoie: il Creditore deve compilare questo campo* se *richiede pagamenti per conto di aitro soggetto**Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore*Riferimenti del contratto sottostante*Numero identificativo del contratto sottostante”**Descrizione del contratto* |
| **Restituire il modulo debitamente compilato** a: |
| Riservato al Creditore: |