



Mandato per addebito diretto SEPA (schema CORE)

Riferimento del mandato (parte da compilare a cura del Creditore)

Compila questo modulo in ogni sua parte e consegnalo o spedisilo direttamente a:
Comunità di S. Egidio ACAP - Piazza S. Egidio 3a, 00153 Roma, o via fax al n. 06.5883625

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore/Comunità di S.Egidio ACAP a disporre dell'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore;
- esonera il Creditore dalla notifica al Debitore degli estremi di ogni operazione di addebito.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore			
Nome e Cognome / Rag. Sociale*			
Indirizzo (Via n. civico)*			
Codice postale	Città*	Paese*	
Email	Telefono	Professione	
Cod. Fiscale / Part. IVA*	<input type="text"/>		
IBAN*	<input type="text"/>		

Dati relativi al Creditore		
Ragione Sociale Comunità di S.Egidio ACAP		
Cod. CID IT59ZZZ0000002132561008	Sede legale Piazza S.Egidio 3A	
Codice postale 00153	Località Roma	Paese Italia

<input type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo Addebito
Specificare, se ricorrente: <input type="checkbox"/> 20 Euro <input type="checkbox"/> 50 Euro <input type="checkbox"/> 100 Euro Altro
<input type="checkbox"/> mensile <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> annuale

Iscrizione alla newsletter	
Desideri iscriverti alla nostra newsletter ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Se si, specificare la mail nei dati relativi al Debitore)

Luogo, data di sottoscrizione*	Firma*
--------------------------------	--------

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