

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

Operazione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

RIFERIMENTO MADATO (Da compilare a cura dal Creditore)

0993928Y

ASP OPUS CIVIUM
VIA CONCILIAZIONE, 10 42024
CASTLENOVO DI SOTTO (RE)

RIFERIMENTI DEL DEBITORE/PAGANTE	Nome Debitore*	<i>Cognome e Nome /Ragione Sociale</i>		
	Indirizzo*	<i>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada</i>		N. Civico
	Cap	Località	Provincia	
	Paese			
	Conto di Addebito*	<i>Indicare l'Iban del conto di pagamento</i>		
	Presso la Banca		Swift	
	Codice Fiscale Debitore*	<i>Indicare il Codice Fiscale del Debitore</i>		

RIFERIMENTI DEL CREDITORE	Ragione Sociale Creditore	ASP OPUS CIVIUM		
	Codice Identificativo del Creditore	0993928Y		
	Indirizzo Sede Legale	<i>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada</i>		N. Civico
	Cap	Località	Provincia	
	Paese	ITALIA		

AUTORIZZAZIONE INTESTATARIO CONTO CORRENTE	Il sottoscritto Debitore autorizza:		
	Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato (scegliere uno dei due con una croce)*		
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Addebiti in via continuativa <input type="checkbox"/> Un singolo addebito 		
	La Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore		
	<p>Il Rapporto con la Banca è regolata dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il Sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.</p>		
	Nome sottoscrittore	<i>Inserire Cognome e Nome del sottoscrittore del modulo nel caso in cui non coincida con Debitore</i>	
	Codice Fiscale Sottoscrittore	<i>Inserire il Codice Fiscale del sottoscrittore del modulo nel caso in cui non coincida con il Debitore</i>	
<small>(Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)</small>			
	Luogo	Data*	Firma del Debitore*
<small>N.B. I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca</small>			

*** I campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori**

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:
ASP OPUS CIVIUM
Ufficio Amministrazione - Settore Finanziario

RISERVATO AL CREDITORE: