

Mandato per addebito diretto SEPA

BYRLB 4 I 000000000000__ __ __ 001

Riferimento del mandato (da indicare a cura del creditore)



La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a A.L.E.R. DI PAVIA-LODI a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da A.L.E.R. DI PAVIA-LODI.

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 campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori

Nome del/i debitore/i	<input type="text"/>	1
	Nome del/i debitore/i	
Indirizzo del debitore	<input type="text"/>	2
	Via e numero civico	
	<input type="text"/>	3
	Codice postale Località	
	ITALIA	4
	Paese	
Conto di addebito	<input type="text"/>	5
	Numero del conto (IBAN)	
	<input type="text"/>	6
	SWIFT BIC	
Nome del creditore	A.L.E.R. DI PAVIA-LODI	7
	Nome del creditore	
	IT14LOD0000000182090183	8
	Codice identificativo del creditore	
	VIA PARODI, 35	9
	Via e numero civico	
	27100 PAVIA	10
	Codice postale Località	
	ITALIA	11
	Paese	
Tipo di pagamento	Ricorrente <input checked="" type="checkbox"/> o Singolo <input type="checkbox"/>	12
Luogo e data di sottoscrizione	LODI	13
	Luogo	
	<input type="text"/>	Data
Firmare qui	<input type="text"/>	
	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. A mero scopo informativo.

Codice identificativo del debitore	BYRLB	14
	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del debitore citi nell'addebito	
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (se del caso)	<input type="text"/>	15
	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra A.L.E.R. DI PAVIA-LODI 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 sottoscrittore lasciare in bianco	
	<input type="text"/>	16
	Codice identificativo della controparte di riferimento del debitore	
Soggetto per conto del quale il creditore richiede il pagamento (se del caso)	<input type="text"/>	17
	Nome della controparte di riferimento del creditore: il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto	
	<input type="text"/>	18
	Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore	
Riferimenti del contratto	<input type="text"/>	19
	Numero identificativo del contratto sottostante	
	<input type="text"/>	20
	Descrizione del contratto	

Da restituire compilato a :
A.L.E.R. DI PAVIA-LODI
U.O.G. di Lodi
Via Haussmann 7/11 - 26900 LODI (LO)

Riservato al creditore