CASA di RIPOSO UMBERTO I

Via Ospedale, n. 54 - 31044 MONTEBELLUNA (Tv)

cf: 83000370268 P.Iva 01599430269 Telef. 0423-2871 - Fax 0423 – 287222

Email: info@umbertoprimo.com Pec : posta@pec.umbertoprimo.com Sito Web : www.umbertoprimo.com

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA Core Direct Debit

Coordinate bancarie del Conto Corrente da addebitare – IBAN																								
I	T																							

DATI RELATIVI AL DEBITORE

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO[1]	INTESTATARIO DEL CONTO (obbligatorio)
Nome e Cognome _____	Anagrafica _____
Indirizzo _____	
Località _____	
Codice Fiscale (obbligatorio) [2]	**Codice Fiscale (obbligatorio)**
| | | | | | | | | | | | | | | |	| | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto debitore autorizza:
- La Casa di Riposo Umberto I a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.
Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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 e data

_____ Firma del Titolare o Delegato[3]

[1] Il Sottoscrittore del modulo deve essere la persona fisica, titolare del conto corrente o delegato ad operare sullo stesso.
[2] Il Codice Fiscale deve essere quello della persona che firma l'autorizzazione S.E.P.A.
[3] Il Sottoscrittore del modulo deve essere la persona fisica, titolare del conto corrente o delegato ad operare sullo stesso.