

Mandato per addebito diretto SEPA Core		Comune di Carate Brianza 
Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)		
Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: <ul style="list-style-type: none"> ▪ autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante; ▪ autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.		
Dati relativi al Debitore		
Nome e Cognome / Rag. Sociale*		
	<i>Nome dell/i Debitore/i</i>	
Indirizzo*		
	<i>Via e n°civico</i>	
	<i>Località e codice postale</i>	
Cod. Fiscale/Part. IVA*		
	<i>Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore</i>	
IBAN*		
	<i>IBAN del titolare del conto corrente</i>	
Presso PSP(banca) *		
Dati relativi al Creditore		
Rag. Sociale del Creditore*	TESORERIA COMUNALE – BANCA POPOLARE DI SONDRIO – AGENZIA DI CARATE BRIANZA	
	<i>Nome del Creditore</i>	
Cod. Identificativo*	IT82B0569632730000020001X06	
	<i>Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)</i>	
Sede Legale*	VIA FRANCESCO CUSANI, 10 - 20841 CARATE BRIANZA (MB)	
	<i>Via, n°civico, località e codice postale</i>	
Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente solo nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)		
Nome e Cognome		
Cod. Fiscale		
Tipologia di pagamento:		
<input type="radio"/> Ricorrente <input type="radio"/> 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 <u>entro e non oltre 8 settimane</u> a decorrere dalla data di addebito in conto.		
_____ , _____		
Luogo *	Data di sottoscrizione*	*Firma del debitore