

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT

Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del Creditore*	Confidi Sardegna S.c.p.a.																	
Cod. Identificativo (Creditor Identifier)	I T 4 4 0 0 1 0 0 0 0 0 0 5 0 6 1 5 0 9 2 9																	
	<i>Codice identificativo del Creditore</i>																	
Sede Legale*	Piazza Deffenu 9/12										09125							
	Via e N° civico										Codice postale							
	Cagliari										Italia							
	Località										Paese							
Cod. Azienda SIA/CUC	Cod. assegnato dall'Azienda Creditrice al Debitore																	
Z9812 / 0112775P																		

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*																		
Indirizzo*	Via e N° civico										Codice postale							
	Località										Paese							
Cod. Fiscale/Part. IVA*	<i>Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore</i>																	
IBAN*	<i>IBAN del titolare del conto corrente</i>																	

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome*																		
Cod. Fiscale*																		

Tipologia di pagamento* Ricorrente Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

*Luogo** , *Data di sottoscrizione**

** Firma del Debitore*

*** I campi contrassegnati da asterisco (*) sono obbligatori**

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca ovvero sul sito www.confidisardegna.it.