

## Mandato per addebito diretto SEPA Debit Core

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD-CORE  
Opzione allineamento elettronico archivi



ASSOCIAZIONE  
PROVINCIALE  
PUBBLICI  
ESERCIZI

Associazione Provinciale Pubblici Esercizi  
Via Savelli 28 – 35129 Padova  
C.F. 80010040287

Riferimento del mandato (*da indicare a cura del Creditore*) C. F. \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- 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\*

\_\_\_\_\_  
*Nome del/i Debitore/i*

Indirizzo

\_\_\_\_\_  
*Via e N° civico*

\_\_\_\_\_  
*Codice postale*

\_\_\_\_\_  
*Località*

\_\_\_\_\_  
*Prov*

Cod. Fiscale/Part.  
IVA\*

\_\_\_\_\_  
*Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore*

IBAN\*

\_\_\_\_\_  
*IBAN del titolare del conto corrente*

### Dati relativi al Creditore

Rag. Sociale del  
Creditore\*

ASSOCIAZIONE PROVINCIALE PUBBLICI ESERCIZI

\_\_\_\_\_  
*Nome del Creditore*

Cod. Identificativo\*

IT26ZZZ0000080010040287

\_\_\_\_\_  
*Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*

Sede Legale\*

VIA SAVELLI 28

35129

\_\_\_\_\_  
*Via e N° civico*

\_\_\_\_\_  
*Codice postale*

PADOVA

PD

\_\_\_\_\_  
*Località*

\_\_\_\_\_  
*Prov.*

### 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. 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 entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

PADOVA,

Luogo \_\_\_\_\_ Data di sottoscrizione\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Firma/e

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.