

**Mandato per addebito diretto SEPA Core**

**Asppi di  
Ravenna**



A	B	7	0	1	3																
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore)

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 dell/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

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\*

**A S P P I      D I      R A V E N N A**

Nome del Creditore

Cod. Identificativo\*

**I T 4 8 Z Z Z 0 0 0 0 9 2 0 0 2 8 8 0 3 9 8**

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale\*

**V I A L E      G A L I L E I      8 1 / 8 3**

Via e N° civico

Codice postale

**R A V E N N A**

**I T A L I A**

Località

Paese

**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.

RAVENNA,  
Luogo

\_\_\_\_\_

Data di sottoscrizione\*

\_\_\_\_\_

\*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** (indicazione facoltativa a mero scopo informativo)

Codice identificativo del Debitore

---

*Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito*

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)

---

*Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore 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.*

---

*Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore*

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

---

*Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto*

---

*Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore*

Riferimenti del contratto sottostante

---

*Numero identificativo del contratto sottostante\**

---

*Descrizione del contratto*

**Restituire il modulo debitamente compilato a:**

**ASSPI DI RAVENNA VIALE GALILEI 81/83 48121 RAVENNA FAX: 0544/470075 EMAIL: [info@asppi.ra.it](mailto:info@asppi.ra.it)**

**Riservato al Creditore:**