

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT
Opzione allineamento Elettronico Archivi (Servizio SEDA)

RIFERIMENTO MANDATO

RAGIONE SOCIALE DEL CREDITORE

COD. SIA _____

**SPORT EVENT ACADEMY SRL SSD - VIA ANTICA DI RIVOLI, 21
10092 COLLEGNO (TO) - PIVA 06225620019**

Nome Debitore (*)

Indirizzo (*)

Cod. Fiscale (*)

C/C DI ADDEBITO (*)

BANCA

Nome Creditore (*)

SPORT EVENT ACADEMY SRL SSD

Codice Identificativo del Creditore (*)

Indirizzo (*)

VIA ANTICA DI RIVOLI, 21 - 10092 COLLEGNO (TO)

Il Sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato

☒ Addebito in via continuativa

☐ Un singolo addebito

- 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

Nome Sottoscrittore - Inserire Cognome e Nome del sottoscrittore del modulo nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidono

Cod. Fisc Sottoscrittore - Inserire Codice Fiscale del sottoscrittore del modulo nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidono

(Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)
COLLEGNO (TO)

Luogo

Data

Firma del Debitore

N.B. I DIRITTI DEL DEBITORE RIGUARDANTE L'AUTORIZZAZIONE SOPRA RIPORTATA SONO INDICATI NELLA DOCUMENTAZIONE BANCA

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore - indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative

Eventuali soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento

Per pagamenti relativi ad contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. **Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco**

Nome Debitore Effettivo

Codice Identificativo del Debitore effettivo

il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto di un altro soggetto

Nome Creditore Effettivo

Codice Identificativo del Creditore effettivo

Riferimento del contratto sottostante

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a :

SPORT EVENT ACADEMY SRL SSD _____

Riservato al Creditore

SPORT EVENT ACADEMY SRL SSD _____