MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Schema CORE – Allineamento SEDA Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)		ISTITUTO PER ANZIANI "Casa De Battisti" Via San Zeno, 51–37053 Cerea (VR) Codice Fiscale 82001470234 e P. Iva: 01207390236 Telefono: 0442-80311 Fax: 0442-320217 e-mail segreteria@casadebattisti.eu

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione:
(A) per il Creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante;
(B) alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Nome del Debitore (*) Indicare Nome e Cognome/Ragione Sociale **dell'intestatario del conto**	. .
Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore (*)	
Indirizzo (*)	Via/P.zza/ C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale – Località (*)	Indicare CAP – Località e Provincia
Paese (*)	Italia - IT
Conto di addebito (*)	Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento
Swift Bic (Obbligatorio solo per c/c esteri)	Indicare il Codice Swift (BIC)
Nome del Creditore	**Istituto per Anziani CASA DE BATTISTI**
Codice Identificativo del Creditore	**IT98001000008200147023 4**
Via e numero civico	Via San Zeno, 51
Codice Postale - Località	37053 Cerea - VR
Paese	**IT - ITALIA**
Tipo del pagamento	Ricorrente X Singolo
Luogo e Data (*) di sottoscrizione Cerea, _____	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).

Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento (nome ospite)	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.**
Restituire il Modulo compilato a ISTITUTO PER ANZIANI "Casa De Battisti" Via S. Zeno, 51 – CEREA (Vr)	Riservato al Creditore:

Da compilare obbligatoriamente se il Sottoscrittore è persona diversa dal Debitore (es. delegato a operare sul c/c dell'intestatario)

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del sottoscrittore

Firma

_____