# MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

## TIPO DI RICHIESTA

❑ **ATTIVAZIONE DELL'ADDEBITO** ❑ **REVOCA DELL' ADDEBITO**

| N | 0 | 6 | 1 | 7 | 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CODICE SIA | | | | | TIPO CODICE INDIVIDUALE | INSERIRE IL CODICE **SERVIZIO** (riportato nella prima pagina della bolletta tra i dati fornitura) |

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione per AMAP S.p.A a richiedere alla banca del debitore l'addebito e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore. Il debitore ha il diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Nel caso di rimborso, questo dovrà essere richiesto nel termine di 8 settimane dalla data di addebito in conto. I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

## CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO

**CODICE CLIENTE**

**CODICE SERVIZIO**

**NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE**

**CODICE FISCALE / PARTITA IVA**

**VIA / PIAZZA**

**CIVICO**

**COMUNE**

**PROV**

**CAP**

**PAESE**

**TELEFONO**

**EMAIL**

**COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE – IBAN**

**CODICE BIC / SWIFT**

## CAMPI DA COMPILARE A CURA DELL' INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

**NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE**

**CODICE FISCALE / PARTITA IVA**

**( Artt. 46 e 47 D. P. R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)**

Il richiedente dichiara di essere consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n°445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n°445) consapevole che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n°445).

*I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da AMAP S.p.A. titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web www.amapspa.it/privacy*

_____ lì _____ _____

**( il Richiedente )**

## CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

**CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE**

| I | T | 7 | 0 | U | 0 | 5 | 7 | 7 | 2 | 0 | 4 | 6 | 2 | 0 | C | C | 0 | 9 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**RAGIONE SOCIALE**

| A | M | A | P | | S | P | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**VIA / PIAZZA**

| V | I | A | | V | O | L | T | U | R | N | O |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**NUMERO CIVICO**

| 2 | | | | |
|---|---|---|---|---|

**CITTA'**

| P | A | L | E | R | M | O | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**PROV.**

| P | A |
|---|---|

**CAP**

| 9 | 0 | 1 | 3 | 8 |
|---|---|---|---|---|

**PAESE**

| I | T | A | L | I | A |
|---|---|---|---|---|---|