



MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

AZIENDA CREDITRICE

Intestazione Azienda Creditrice: C.A.D.F. SpA
VIA ALFIERI N. 3
44021 CODIGORO (FE) ITALIA
Codice identificativo del creditore: IT540020000001280290386

DEBITORE/INTESTAZIONE FATTURA

Codice Servizio _____

Intestazione Fattura _____
Legale rappresentante _____
C.F. _____

Indirizzo (residenza/sede) _____
C.a.p. località e provincia _____

DEBITORE (se diverso dall'intestatario fattura)

Nome del debitore _____
C.F. _____

Indirizzo (residenza/sede) _____
C.a.p. località e provincia _____

Banca _____
Agenzia _____
Codice IBAN:

PAESE CIN-EU CIN-IT ABI CAB Numero c/c

||_| |_|_| |_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTORIZZAZIONE

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a C.A.D.F. S.p.A. a richiedere alla banca/posta del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca/posta del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da C.A.D.F. S.p.a. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca/posta 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.

Luogo e data.....Firma del correntista.....

REVOCA

Il debitore revoca il mandato per addebito diretto in c/c sopra riportato.

Luogo e data.....Firma del correntista.....