## **COMUNE DI FIAVE'** Via San Zeno 18/A 38075 Fiavè TN REVOCA MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE C.F. 00308770221 P.IVA 00308770221 Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore) Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: Revoca l'autorizzazione del Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante; Revoca l'autorizzazione della Banca del Debitore/sottoscrittore 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 del/i Debitore/i Indirizzo Via e N° civico Codice postale Località Paese Cod. Fiscale/Part. IVA\* Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore UTENZA/E (in caso di più utenze separarle con una virgola) IBAN\* IBAN del titolare del conto corrente **BIC/SWIFT CODE** Dati relativi al Creditore (da indicare a cura del Creditore) Rag. Sociale del COMUNE DI FIAVE' Creditore\* Nome del Creditore Cod. Identificativo\* 0 1 0 0 0 0 0 0 0 3 0 8 7 7 0 2 2 1 Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) Sede Legale\* VIA SAN ZENO 18/A 38075 Via e N° civico Codice postale FIAVE' **ITALIA** 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 Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha il 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. Dichiara inoltre:

Da restituire compilato in ogni sua parte allegando fotocopia del documento d'identità del firmatario presso la sede distaccata sita al comune di Fiavè (Via San Zeno, 18/A - 38075 Fiavè TN) o tramite e-mail all'indirizzo giudicarie@gestelsrl.it o tramite fax allo +39 0464 586803

\* di essere consapevole che la non veridicità della dichiarazione sopra riportata comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle

\* di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 Reg. UE 2016/679) come da informativa esposta presso la sede e sul sito web della società.

Firma debitore/sottoscrittore

norme vigenti, come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Luogo

Data di sottoscrizione