

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE (S.D.D.)**MANDATO**

DA CONSEGNARE FIRMATO IN ORIGINALE ALLO SPORTELLO DEL COMUNE DI SCANDIANO

INTESTATARIO FATTURA

Cognome Nome

Codice fiscale

--	--	--

DATI SOTTOSCRITTORE (DEBITORE - TITOLARE DEL CONTO O AUTORIZZATO AD OPERARE SUL CONTO)**AZIENDA CREDITRICE**

Comune di Scandiano
Corso Vallisneri 6
42019 Scandiano (RE)

Codice fiscale

00441150356

Cod.identificativo Creditore
(Credit Identifier)
IT44001000000441150356

COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE	
TELEFONO / EMAIL	
IBAN C/C BANCARIO	
BANCA / AGENZIA	

ATTIVAZIONE ADDEBITO IN VIA CONTINUATIVA

IL SOTTOSCRITTORE (firma leggibile)

NB: Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la banca stessa.