

## Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA DIRECT DEBIT Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)

RIFERIMENTO MANDATO*:			CREDITORE:			
			sonnen eServices Ita	lia s.r.l.		
(da compilare a cura del Creditore)			Via Bergamo, 15/A			
			CAP 24035 Curno (BG)			
Cognome e Nome del Debitore*						
Indirizzo			N°	CAP		
Località		_ Provincia	Paese			
Titolare del conto corrente (indicare II	BAN)					
Presso la Banca C	Codice Swift (BIC	C)*				
Codice Fiscale*						
Ragione Sociale del Creditore: sonne	en eServices Ita	alia s.r.l.				
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT96ZZZ0000004323770166						
Sede Legale: <b>Via Bergamo</b> N°: <b>1</b>	5/A	CAP: <b>24035</b>	Località: <b>Curno</b>	Provincia: Bergamo	Paese: <b>Ital</b>	
Con la sottoscrizione del presente mo	dulo il Debitore a	autorizza il Credi	tore a disporre sul conto o	corrente sopra indicato*:		
	o Ad	ldebiti in via cont	inuativa			
	o Un	singolo addebito				
	o La	Banca ad eseguir	re l'addebito secondo le di	isposizioni impartite dal Cre	ditore	
Il rapporto con la Banca è regolato dal	contratto stipul	ato dal Debitore	con la Banca stessa.			
Se selezionato SEPA CORE DIRECT DEBIT II s contratto: eventuali richieste di rimborso Al fine di verificare la correttezza delle informazi tale addebito sarà stornato nella prima fattura uti	devono essere   oni presenti sul mano	presentate <b>entro</b>	e non oltre 8 settimane	a decorrere dalla data di ad	ddebito in conto	
Cognome e nome del Sottoscrittore (Le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligator				crittore		
uogo Data			Firma del Debitore*			
*i campi indicati con un asterisco sono obbligatori						
N.B. I diritti del Debitore relativi all'autorizzazione che pi	recede, sono indicati in fo	oglio informativo ottenibi	ile dalla Banca			
RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:			RISERVATO AL CREDITORE:			