Istruzioni per Aziende/Professionisti

Se hai la partita IVA usa il modulo B2B

Mandato per addebito diretto SEPA B2B

sysvar
di BENEDETTI Mauro

Partita IVA

I T 01234567890 - A

Riferimento del mandato

Inserisci la partita IVA

Compila la seguente sezione

Dati relativi al Debitore (Soggetto o Azienda titolare del conto)

Nome e Cognome / Rag. Sociale* Rossi s.p.a.

Nome del debitore

Indirizzo Via del Maneggio 35/a

Via e n° civico *Cap*

Torre Secca LL Italia

Località Provincia Nazione Cod. Fiscale/Part. IVA* 01234567890

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN* IT 2 C 1 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IBAN del titolare del conto corrente

Compila solo se il conto non è intestato al debitore

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome / Rag. Sociale* Luciano Mario Rossi

Cod. Fiscale/Part. IVA* LCMRSS21c32f555w

Compila e firma il modulo e portalo in banca

Torre Secca — 21 /03 /2015 — *Luciano Mario Rossi*

Luogo — *Data di sottoscrizione** — ** Firma*

Mandato per addebito diretto SEPA B2B

sysvar
di BENEDETTI Mauro

Partita IVA

I	T											-	A																			

Riferimento del mandato

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:
- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore adeseguirel'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Compilare le seguenti parti

Dati relativi al Debitore (Soggetto o Azienda titolare del conto)

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Nome del debitore

Indirizzo

Via e n° civico *Cap*

Località *Provincia* *Nazione*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale* SYSVAR di BENEDETTI Mauro

Nome del/i Debitore/i

Cod. Identificativo* IT59001000000020979405 44

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale* Via Protomartiri Francescani 37 06081

Via e n° civico *Cap*

S. Maria degli Angeli - ASSISI Perugia Italia

Località *Provincia* *Nazione*

Dati relativi al Sottoscrittore (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Cod. Fiscale/Part. IVA*

Tipologia di pagamento * ☒ Ricorrente ☐ Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

,

Luogo __ / __ / _____ *Data di sottoscrizione** ** Firma*

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Distribuire il documento come segue: