COMUNE DI ANCONA
Largo XXIV Maggio, 1
60123 Ancona

ANCONA ENTRATE SRL
Via dell'Artigianato, 4
60127 Ancona

PROT. n° _____ DEL _____
(da compilare a cura di Ancona Entrate)

MANDATO n° _____
(da compilare a cura di Ancona Entrate)

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORA (S.D.D.)

(DA CONSEGNARE FIRMATO IN ORIGINALE ALLO SPORTELLO DELL'ANCONA ENTRATE S.R.L. A CURA DELL'INTESTATARIO DEL C/C BANCARIO DA ADDEBITARE MUNITO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

RIFERIMENTI DEBITORE

Cognome e Nome _____
Indirizzo _____
CAP – Località – Prov. _____
Codice Fiscale _____
Telefono / e mail _____

IBAN Conto di addebito

Cod. Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca / Agenzia _____

☐ **CONFERIMENTO** (barrare la casella per conferire il mandato)

☐ **REVOCA** (barrare la casella per revocare il mandato)

RIFERIMENTI CREDITORE

Ragione Sociale Creditore **COMUNE DI ANCONA**
Indirizzo **LARGO XXIV MAGGIO 1**
CAP – Località **60123 - ANCONA**
Provincia **ANCONA**
Codice Fiscale **00351040423**

Cod. Identificativo Creditore (Creditor Identifier) **IT 73001 0000000 351040423**

Il sottoscritto DEBITORE autorizza il creditore a disporre sul c/c sopra indicato:

☐ √ Addebiti in via continuativa

Firma del Debitore: _____

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, 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.

Riferimenti del sottoscrittore
(da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Cognome e Nome _____
Indirizzo _____
CAP – Località – Prov. _____
Codice Fiscale _____
Telefono / e mail _____

Luogo e data: _____ **Firma del Sottoscrittore:** _____

Estremi documento n° _____