

**MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – Schema  
CORE – Allineamento SEDA**

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)



**Servizi alla persona Alpago Longarone Zoldo a.s.c.**  
via B. Larese, 6 - 32013 Longarone (BL)  
tel. 0437 77 03 92  
C.F. / P.IVA 01187850258  
aziendalz@pec.it

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione:

- (A) per **Servizi alla persona Alpago Longarone Zoldo a.s.c.** a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante;  
(B) alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da **Servizi alla persona Alpago Longarone Zoldo a.s.c.**

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

Nome del Debitore (*) <small>Indicare Nome e Cognome/Ragione Sociale dell'intestatario del conto</small>	
Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore (*)	
Indirizzo (*)	<input type="text"/>
Codice Postale – Località (*)	<input type="text"/>
Paese (*)	<input type="text"/>
Conto di addebito (*)	<input type="text"/>
Swift Bic (*)	<input type="text"/>
Nome del Creditore	<b>Servizi alla persona Alpago Longarone Zoldo a.s.c.</b>
Codice Identificativo del Creditore	<b>IT 02 O 02008 61180 000107157520</b>
Via e numero civico	<b>Via B. Larese, 6</b>
Codice Postale - Località	<b>32013 Longarone - BL</b>
Paese	<b>IT - ITALIA</b>
Tipo del pagamento	Ricorrente <input checked="" type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/>
Luogo e Data (*) di sottoscrizione Alpago, _____	Firma/e (*) _____

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

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo).

Codice identificativo del debitore <small>Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito</small>	<input type="text"/>
Soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento <small>(se del caso)</small>	Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. <b>Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.</b>
Nome della controparte di riferimento del creditore <small>Il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto</small>	<input type="text"/>
Riferimenti del contratto:	Numero identificativo del contratto sottostante <input type="text"/> Descrizione del contratto <input type="text"/>
Restituire il Modulo compilato a:	Riservato al Creditore:

Da compilare obbligatoriamente se il Sottoscrittore è persona diversa dal Debitore

COGNOME E NOME del sottoscrittore

Codice Fiscale del sottoscrittore

Firma

\_\_\_\_\_