| | |
|---|---|
| ATC PIEMONTE SUD | Agenzia Territoriale per la Casa<br>Piemonte Sud<br>Sede operativa di _____ Via _____-_____<br>C.F. P.IVA 00161450069 |

# MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

| MOTIVO INCASSO |
|---|
| PAGAMENTO LOCAZIONE/RISCATTO e SERVIZI |

| (Coordinate del Agenzia Territoriale per la Casa) | CODICE CONTRATTO |
|---|---|
| Codice Azienda: ATYAI<br>Codice CUC: FASATYAI<br>Id. Creditor: IT50ZZZ0000000161450069 | |

**COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE**

Presso la Banca _____

Filiale di _____ Ag. n° _____

Indirizzo _____

**Coordinate IBAN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione ad A.T.C. Piemonte Sud sede operativa di Cuneo a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dall'A.T.C. Piemonte Sud sede operativa di Cuneo. 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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

| SOTTOSCRITTORE DEL MANDATA SEPA DIRECT DEBIT | INTESTATARIO DEL CONTO (SE DIVERSO DA SOTTOSCRITTORE) |
|---|---|
| COGNOME E NOME | COGNOME E NOME |
| INDIRIZZO | INDIRIZZO |
| LOCALITA' | LOCALITA' |
| PROV. CAP | PROV. CAP |
| COD. FISCALE | COD. FISCALE/PARTITA IVA |

_____
Luogo e data

_____
Firma del sottoscrittore

| REVOCA | |
|---|---|
| | Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda.<br><br>_____ Luogo e data<br><br>_____ Firma del sottoscrittore |

| Prot. ATC/CN |
|---|
| |