MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

0	Y	7	5	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
										(1)					(2)					

(1) Indicare il mese e l'anno di sottoscrizione del modulo nella forma mmaa
(2) Indicare l'ID Utente (reperibile in fattura ACER) preceduto da zeri

AZIENDA CASA EMILIA-ROMAGNA DI REGGIO EMILIA
Via della Costituzione, 6
Reggio Emilia
Telefono 0522 236611
Fax 0522 236699

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza ACER di Reggio Emilia (il Creditore) a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

Il Debitore ha diritto ad 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.

DATI DEL DEBITORE	
Nominativo del debitore (*)	Cognome e nome del titolare del conto corrente di pagamento
Indirizzo del debitore (*)	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice postale e località (*)	Indicare il CAP, la città e la sigla della provincia
Paese (*)	Nazione di residenza del debitore
Conto di Addebito (*)	I T Indicare l' IBAN del conto di pagamento (dall'estratto conto bancario)
SWIFT (BIC) (*)	Indicare il codice SWIFT/BIC (dall'estratto conto bancario)

DATI DEL CREDITORE	
Nominativo del creditore	**AZIENDA CASA EMILIA-ROMAGNA DI REGGIO EMILIA** Ragione Sociale del Creditore
Codice identificativo del creditore	**IT31001000000141470351** Creditor Identifier
Indirizzo del creditore	**VIA DELLA COSTITUZIONE, 6** Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice postale e località	**42124 REGGIO EMILIA** Indicare il CAP e località
Paese	**ITALIA** Nazione del creditore

ALTRI DATI CONCERNENTI IL RAPPORTO TRA DEBITORE E CREDITORE	
Nominativo del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento	Se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra ACER e un soggetto diverso dal titolare del conto indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo dell'assegnatario. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.
Codice fiscale del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento	Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

TIPOLOGIA DI PAGAMENTO

☒ **Ricorrente (*)** ☐ **Singolo**

Luogo e data di sottoscrizione	
Firma	
Telefono	
Email	