S.D.D. SEPA DIRECT DEBIT (ex R.I.D.) - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Azienda Creditrice

AIRGRID S.R.L.
Via Confine Superiore 46
40062 San Pietro Capofiume (BO)
C.F. - P.IVA 02617451204

Banca del debitore

Banca _____

Agenzia _____

Coordinate dell'Azienda creditrice (Cod. Azienda)

AEGM33

Sottoscrittore del Modulo

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Località _____

Cod. Fiscale _____

Intestatario del Conto (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____

Località _____

Cod. Fiscale _____

Coordinate bancarie del conto da addebitare - IBAN

|_.__|__.__|__|__.__.__.__|__.__.__.__|__.__.__.__.__.__.__.__.__.__|

La sottoscrizione del presente mandato autorizza Airgrid s.r.l. a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto, ed allo stesso tempo autorizza la sua banca a procedere a tale addebito, conformemente alle disposizioni impartite da Airgrid s.r.l. Inoltre autorizza il Creditore a comunicargli gli estremi dell'operazione (data e importi di addebito) con un preavviso inferiore a 14 giorni dall'addebito stesso.
Il debitore non ha diritto al rimborso della propria banca successivamente all'addebito sul suo conto ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.

Tipo di pagamento: Ricorrente
Il modulo deve essere restituito ad AIRGRID S.R.L. - Via Confine Superiore 46, 40062 San Pietro Capofiume (BO)

Luogo e Data _____ **Firma del Sottoscrittore** _____