

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT

COPIA PER LA BANCA



di De Rossi Federico e Damiano

RIFERIMENTO MANDATO*:

AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:

AT-14

Indirizzo *

AT-09

Cap:

Località:

Provincia:

IBAN conto corrente*:

AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):

AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: **TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C.**

AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) *: **IT78ZZZ0000003111020230**

AT-02

Sede Legale: **VIA STANGA, 16**

AT-05

Cap:

37139

Località: **VERONA**

Provincia: **VR**

Paese: **ITALIA**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21



addebiti in via continuativa



un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP 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.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:

AT-51

VERONA

Luogo

Data*

AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C., VIA STANGA 16, 37139 VERONA (VR)

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT**

COPIA PER IL CLIENTE



RIFERIMENTO MANDATO*:

AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:

AT-14

Indirizzo*:

AT-09

Cap:

Località:

Provincia:

IBAN conto corrente*:

AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):

AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: **TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C.**

AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) *: **IT78ZZZ0000003111020230**

AT-02

Sede Legale: **VIA STANGA, 16**

AT-05

Cap: **37139**

Località: **VERONA**

Provincia: **VR**

Paese: **ITALIA**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21



addebiti in via continuativa



un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP 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.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:

AT-51

VERONA

Luogo

Data*

AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

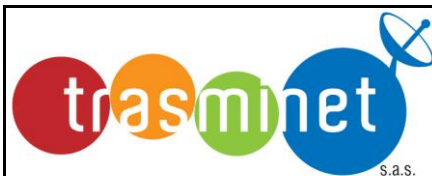
N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C., VIA STANGA 16, 37139 VERONA (VR)

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT**

**COPIA PER L'AZIENDA
CREDITRICE**



di De Rossi Federico e Damiano

RIFERIMENTO MANDATO*:

AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:

AT-14

Indirizzo*:

AT-09

Cap:

Località:

Provincia:

IBAN conto corrente*:

AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):

AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: **TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C.**

AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) *: **IT78ZZZ0000003111020230**

AT-02

Sede Legale: **VIA STANGA, 16**

AT-05

Cap: **37139**

Località: **VERONA**

Provincia: **VR**

Paese: **ITALIA**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21



addebiti in via continuativa



un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP 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.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:

AT-51

VERONA

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

TRASMINET S.A.S. DI DE ROSSI FEDERICO E DAMIANO E C., VIA STANGA 16, 37139 VERONA (VR)