



MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA SDD

Tipo di pagamento ricorrente

Con la sottoscrizione del presente mandato, il debitore autorizza il creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto ed autorizza la stessa a procedere con tale addebito in conformità alle disposizioni impartite dal creditore.

CREDITORE IPAB: ASILO INFANTILE UMBERTO I
BORGH PIEVE, 76
31033 CASTELFRANCO VENETO
C.F. 8100010264
P.IVA 00509910261

Codice identificativo del Creditore: IT850010000081000010264

RIF. MANDATO nr. _____
Cognome e Nome del bambino/a _____
Cognome e nome del parente/tutore _____
Codice Fiscale _____
IBAN: _____

Luogo e data	Firma leggibile
_____	_____

Il seguente modulo, **unitamente alla copia di un documento di identità valido del sottoscrittore**, va trasmesso esclusivamente all'Ipab: ASILO INFANTILE UMBERTO I, consegnandolo presso l'ufficio di segreteria oppure tramite mail all'indirizzo:
info@centroinfanziaumbertoprimo.it

Si invita a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenga sul codice IBAN indicato nel modulo stesso.

