

Riferimento mandato ..

Sezione debitore

Codifica Debitore	..		
Cognome e Nome/ Ragione sociale			
Indirizzo			
CAP		Località	
Provincia		Paese	
Cod. IBAN			
Presso la banca		Codice Swift (BIC)	

Sezione creditore

Cognome e Nome/ Ragione sociale	ISTITUTO ASSISTENZA ANZIANI		
Codice identificativo del creditore	IT 85 J 05034 11702 000000006913		
Sede legale	V. SANDRO BAGANZANI 11		
CAP	37124	Località	VERONA
Provincia	VR	Paese	ITALIA

Tipo pagamento

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

- La Banca a eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Luogo

Data

Firma del Debitore
