

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni  
**SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT**

<b>Dati relativi al Creditore</b>	
Rag. Sociale del Creditore*	Confidi Sardegna S.c.p.a.
Cod. Identificativo ( <i>Creditor Identifier</i> )	I   T   4   4   0   0   1   0   0   0   0   0   0   0   5   6   1   5   0   9   2   9
	<i>Codice identificativo del Creditore</i>
Sede Legale*	Piazza Deffenu 9/12
	Via e N° civico
	Cagliari
	Località
	09125
	Codice postale
	Italia
	Paese
Cod. Azienda SIA/CUC	Cod. assegnato dall'Azienda Creditrice al Debitore
<b>Z9812 / 0112775P</b>	
<b>Dati relativi al Debitore</b>	
Nome e Cognome / Rag. Sociale*	
Indirizzo*	
	Via e N° civico
	Codice postale
	Località
	Paese
Cod. Fiscale/Part. IVA*	
	Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore
IBAN*	
	IBAN del titolare del conto corrente
<b>Dati relativi al Sottoscrittore</b> ( <i>Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano</i> )	
Nome e Cognome*	
Cod. Fiscale*	
<b>Tipologia di pagamento*</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo addebito
Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.	
_____ , _____	_____
Luogo*	Data di sottoscrizione*
	* Firma del Debitore
* I campi contrassegnati da asterisco (*) sono obbligatori	
Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca ovvero sul sito <a href="http://www.confidisardegna.it">www.confidisardegna.it</a> .	