

**MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA**

**AZIENDA CREDITRICE**

Intestazione Azienda Creditrice: CADF S.p.A.  
VIA ALFIERI N. 3  
44021 CODIGORO (FE) ITALIA

Codice identificativo del creditore: IT670060000001532550389

**DEBITORE/INTESTAZIONE FATTURA**

Codice Servizio \_\_\_\_\_  
Intestazione Fattura \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo (residenza/sede) \_\_\_\_\_  
C.a.p. località e provincia \_\_\_\_\_

**DEBITORE (se diverso dall'intestatario fattura)**

Nome del debitore \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo (residenza/sede) \_\_\_\_\_  
C.a.p. località e provincia \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_  
Agenzia \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

PAESE	CIN-EU	CIN-IT	ABI	CAB	Numero c/c

**AUTORIZZAZIONE**

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a CADF S.p.A. a richiedere alla banca/posta del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca/posta del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da CADF S.p.A.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca/posta secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se, del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo e data..... Firma del correntista.....

**REVOCA**

Il debitore revoca il mandato per addebito diretto in c/c sopra riportato.

Luogo e data..... Firma del correntista.....