

Creditor Identifier: IT94001000000715090163

(Firma del debitore)

## COMUNE DI MONTE MARENZO (LC) Piazza Municipale 5 - 23804 MONTE MARENZO (LC) tel 0341/602211 fax 0341/603390

## UFFICIO TRIBUTI SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA SERVIZIO ASILO NIDO

e.mail:uff\_tributi@comune.monte-marenzo.lc.it

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT Core	
Tipo di pagamento	Ricorrente
	Singolo
suo conto, ed allo stesso tempo autorizza la Sua banca a proced <b>COMUNE di MONTE MARENZO</b> . Il debitore ha diritto di ottener	MONTE MARENZO a richiedere alla banca del debitore l'addebito de dere con tale addebito, conformemente alle disposizioni impartite dal e il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi ed alle condizion deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla
Datio	del Debitore
Nome e Cognome	Codice Fiscale
Indirizzo	
Località	
IBAN	
SWIFT banca	
Soggetto terzo per conto di cui viene eseguito il pagamento: (co	mpilare solo se paga per conto di un'altra persona)
per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettame informatici a disposizione degli uffici; i dati potranno essere comunicat regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati; il conferime	ere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamento ente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che i a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di nto dei dati è obbligatorio; in ogni momento può essere esercitato il diritto di come previsto dall'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo
Monte Marenzo,	