



## MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Riferimento del mandato (a cura della Associazione)

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Caritas Children Onlus a richiedere alla banca del beneficiario l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del beneficiario di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Caritas Children Onlus. Il beneficiario ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

### INSERIRE I DATI DEL TITOLARE DEL CONTO DI ADDEBITO (1.)

NOME DEL DEBITORE (*)
INDIRIZZO (*)
CODICE POSTALE - LOCALITÀ (*)
CODICE FISCALE – PARTITA IVA (*)
PAESE (*)
IBAN DI ADDEBITO (*)
SWIFT BIC (*)

Nome Del Creditore (*)	CARITAS CHILDREN ONLUS
Codice Identificativo Del Creditore (*)	IT71ZZZ0000002333740344
Via E Numero Civico (*)	PIAZZA DUOMOS
Codice Postale – Località (*)	43121 PARMA
Paese (*)	ITALIA

Tipo del pagamento (*)	RICORRENTE [ ]	SINGOLO [ ]			
Periodicità	Mensile [ ]	Bimestrale [ ]	Trimestrale [ ]	Semestrale [ ]	Annuale [ ]

Il mandato è relativo al progetto di sostegno a distanza attivo con la Associazione identificato con il codice beneficiario \_\_\_\_\_

IMPORTO (euro) (*)	INDIRIZZO MAIL
--------------------	----------------

**Luogo e data di sottoscrizione**

**Firma del titolare del conto corrente**

**Da restituire a:**

**Caritas Children Onlus** Piazza Duomo, 5 – 43121 Parma /tel. Fax 0521235034  
e-mail [info@caritaschildren.it](mailto:info@caritaschildren.it)