

Mandato SEPA Direct Debit BUSINESS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato – compilato dal creditore

<p>Codice cliente – compilato dal creditore</p>

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a RHIND SRL a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da RHIND SRL. Ha diritto di ottenere il rimborso dalla sua 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.

Dati del debitore	
	Cognome e Nome / Ragione sociale del debitore
Sede Legale	
	Via e numero civico
	CAP Località - Provincia Paese
Numero del Conto	
	IBAN
	SWIFT BIC

Dati del creditore	RHIND SRL
Codice identificativo	IT58ZZZ0000004050320284
Via e numero civico	VIALE SAN DANIELE 88
CAP - Località	33100 UDINE - ITALY
Tipo di pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo

<p> </p> <p>_____</p> <p>Data</p>	<p>_____</p> <p>Timbro e Firma</p>
<p> </p> <p>_____</p> <p>Luogo</p>	

Restituire il modulo compilato a:

RHIND SRL
VIALE SAN DANIELE, 88
33100 UDINE - ITALY
FAX 0432 45065 - TEL 0432 45177
MAIL: segreteria@rhind.it

Timbro della banca del debitore

<p> </p>

Mandato SEPA Direct Debit BUSINESS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato – compilato dal creditore

Codice cliente – compilato dal creditore
--

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a RHIND SRL a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da RHIND SRL. Ha diritto di ottenere il rimborso dalla sua 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.

Dati del debitore	
	Cognome e Nome / Ragione sociale del debitore
Sede Legale	
	Via e numero civico
	CAP Località - Provincia Paese
Numero del Conto	
	IBAN
	SWIFT BIC

Dati del creditore	RHIND SRL
Codice identificativo	IT58ZZZ0000004050320284
Via e numero civico	VIALE SAN DANIELE 88
CAP - Località	33100 UDINE - ITALY
Tipo di pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo

_____ Data	_____ Timbro e Firma
_____ Luogo	

Restituire il modulo compilato a:

Riservato al creditore:

RHIND SRL
VIALE SAN DANIELE, 88
33100 UDINE - ITALY

FAX 0432 45065 - TEL 0432 45177
MAIL: segreteria@rhind.it

Codice cliente – compilato dal creditore
--

Mandato SEPA Direct Debit BUSINESS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato – compilato dal creditore

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a RHIND SRL a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da RHIND SRL. Ha diritto di ottenere il rimborso dalla sua 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.

Dati del debitore	Cognome e Nome / Ragione sociale del debitore
Sede Legale	Via e numero civico
	CAP Località - Provincia Paese
Numero del Conto	IBAN
	SWIFT BIC

Dati del creditore	RHIND SRL
Codice identificativo	IT58ZZZ0000004050320284
Via e numero civico	VIALE SAN DANIELE 88
CAP - Località	33100 UDINE - ITALY
Tipo di pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo

Data	
Luogo	
Timbro e Firma	

Restituire il modulo compilato a:

Riservato al creditore:

RHIND SRL
VIALE SAN DANIELE, 88
33100 UDINE - ITALY

FAX 0432 45065 - TEL 0432 45177
MAIL: segreteria@rhind.it