Mandato per bonifico periodico

Alla Banca _____ Filiale _____

1 Dati dell'ordinante e conto da addebitare

Nome e cognome / Ragione sociale _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo _____

Telefono / Email _____

Intestatario del conto _____

IBAN di addebito _____

Se firma un rappresentante: nome e cognome _____

Codice fiscale _____ Qualifica / poteri _____

2 Dati del beneficiario

Ragione sociale **ASSOCIAZIONE NIVES**

IBAN di accredito **IT13X0326830670052725759850**

Banca del beneficiario **BANCA SELLA**

BIC / SWIFT **SELBIT2BXXX** Paese **ITALIA**

3 Istruzioni per i pagamenti

Importo di ogni bonifico EUR _____ In lettere _____

Causale fissa _____

_____

Periodicità ☐ Mensile ☐ Bimestrale ☐ Trimestrale ☐ Semestrale ☐ Annuale

Altra periodicità, se disponibile _____

Data della prima esecuzione ____ / ____ / _____ Giorno di esecuzione successiva _____

Durata (selezionare una sola opzione)

☐ Fino a revoca ☐ Ultima esecuzione il ____ / ____ / _____ ☐ Numero di bonifici _____

4 Autorizzazione e firma

Chiedo di attivare l'ordine permanente sopra descritto e autorizzo l'addebito sul conto indicato degli importi e delle spese previste dal contratto con la banca. Le scadenze non operative, l'eventuale insufficienza di fondi e le richieste di modifica o revoca saranno gestite secondo le condizioni e i termini applicati dalla banca.

Luogo e data _____ Firma dell'ordinante _____

Ulteriore firma, se richiesta dai poteri sul conto _____