www.blunovatrapani.it
BLU NOVA TRAPANI

BLUNOVA TRAPANI S.r.l.s.
Via Mazara 13 - 91100 Trapani (TP) - P. IVA 02693260818
Tel. 0923 1986941 - Cell. 320 9622330 - Fax 0923 1981356
PEC: blunovatrapanisrls@pec.it Mail: info@blunovatrapani.it

Autorizzazione per l'addebito diretto SEPA

67F794

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Blunova Trapani S.r.l.s. 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 Blunova Trapani S.r.l.s.
Il debitore 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) _____ to send instructions to your bank to debit your account and
(B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from _____
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.
*Please complete all the fields marked *.*

Nome del debitore *I Name of the debtor *

Via / Numero civico* / *Street name and number**

Codice Fiscale / Partita Iva Debitore* / *NIN or VAT Number of the debtor**

CAP / Località *I Postal code City**	Paese* / *Country**
Numero di conto del Debitore (IBAN)* / *Account Number (IBAN)**	SWIFT* / *BIC **

Nome del creditore* / *Creditor's name**
BLUNOVA TRAPANI S.r.l.s.

Codice identivo del creditore* / *Creditor identifier **
IT46ZZZ0000002693260818

Via / Numero civico* / *street name and number**
VIA MAZARA N. 13

CAP / Località* / *Postal code City**	Paese* / *Country**
91100 TRAPANI	**ITALIA**

Tipo pagamento* / *Type of payment**

[X] Riccorrente / *Recurrent* o [ ] Singolo / *One-off*

Data sottoscrizione originaria* / *Date of signature**	Firma / timbro del cliente* / *signature and stamp**
Data / *date** (ddmmyyyy)*	
Luogo* / *City**	

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.