

## MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SDD

|                                     |                                                |                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>AZIENDA CREDITRICE</b>           | <b>N.</b>                                      | <b>CODICE DEBITORE ASSEGNATO</b> |
| <b>Schema mandato</b>               | <b>CORE</b>                                    |                                  |
| <b>Codice Creditor Identifier</b>   | <b>IT240010000001300290192</b>                 |                                  |
| <b>Ragione sociale beneficiario</b> | <b>ASPM SORESINA SERVIZI SRL</b>               |                                  |
| <b>Indirizzo beneficiario</b>       | <b>VIA CAIROLI, 17 – 26015 – SORESINA (CR)</b> |                                  |

## Intestatario Pratica:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Cognome/Ragione Sociale    |  |
| Nome                       |  |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  |
| VIA                        |  |
| CAP - COMUNE               |  |
| Provincia                  |  |
| Telefono                   |  |
| Email                      |  |

### Intestatario conto:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Cognome/Ragione Sociale    |  |
| Nome                       |  |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  |
| VIA                        |  |
| CAP - COMUNE               |  |
| Provincia                  |  |
| Telefono                   |  |
| Email                      |  |

**IBAN Conto Addebito**[illegible]

## LUOGO E DATA

Firma

**COPIA DA INVIARE ALLA BANCA**

