MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA TRA IMPRESE

U	4	2	0	9	4														

Riferimento del Mandato (da indicare a cura del Creditore)

TIME-NET S.R.L. - VIA G. DI VITTORIO, 8 - 50053 EMPOLI (FI) - Partita IVA 04733650487

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a time-net s.r.l. 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 time-net s.r.l..
Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.
(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE DEL DEBITORE (*)	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO (*)	
CAP - COMUNE - PROVINCIA - PAESE (*)	

CONTO DI ADDEBITO

BANCA (NOME ISTITUTO) (*) - FILIALE DI (*)	

IBAN (*)

COD.PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NR. CONTO
I T					

SWIFT BIC (*)

RAGIONE SOCIALE DEL CREDITORE	time-net s.r.l.
CREDITOR IDENTIFIER	IT35ZZZ0000004733650487
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	via g. di vittorio, 8
CAP - COMUNE - PROVINCIA - PAESE	50053 empoli (firenze) - italia

TIPO DEL PAGAMENTO	RICORRENTE [X] SINGOLO [ ]

DATI DEL SOTTOSCRITTORE (Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto corrente. Nel caso di conto corrente intestato a persona fisica, coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso).

NOME E COGNOME (*)	
CODICE FISCALE (*)	
Empoli, ____/____/_____	**FIRMA LEGGIBILE (*)**

NOTA: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore. A mero scopo informativo.

CODICE IDENTIFICATIVO DEL DEBITORE	time-net servizi di telecomunicazioni
SOGGETTO PER CONTO DEL QUALE VIENE EFFETTUATO IL PAGAMENTO (SE DEL CASO)	Nome della controparte di riferimento del debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra time-net s.r.l. e un altro soggetto diverso dal debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.
CODICE IDENTIFICATIVO DELLA CONTROPARTE DI RIFERIMENTO DEL DEBITORE	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
NOME DELLA CONTROPARTE DI RIFERIMENTO DEL CREDITORE	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto
CODICE IDENTIFICATIVO DELLA CONTROPARTE DI RIFERIMENTO DEL CREDITORE	
RIFERIMENTO DEL CONTRATTO:	Numero identificativo del contratto sottostante contratto per servizi di telecomunicazioni Descrizione del contratto

Restituire il Modulo compilato a:	TIME-NET S.R.L. - VIA G. DI VITTORIO, 8 - 50053 EMPOLI (FI) oppure a mezzo fax: 0571944800