

## MANDATO AUTORIZZAZIONE ADDEBITO IN CONTO - SDD

<b>INTESTATARIO DEL CONTO</b>													
Nome e cognome / Ragione sociale													
Codice fiscale										Partita Iva*			
Indirizzo							Comune				Prov.		CAP
<b>FIRMATARIO DEL CONTO</b> (persona fisica)													
Nome e cognome firmatario													
Codice fiscale firmatario													

<b>CODICE IBAN - COORDINATE BANCARIE DEL C/C</b>																	
PAESE		CIN EUR		CIN		ABI				CAB				NUMERO CONTO			
I	T																

Tipologia mandato:  Core<sup>1</sup>  B2B<sup>2</sup>

<b>DATI DEL CREDITORE</b>	
Nome del creditore	Argos S.r.l.
Codice identificativo (C.I.C.)	IT07XXX0000009515990969
Tipo di pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad Argos S.r.l. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Argos S.r.l.

**È necessario allegare:**

- copia di un documento d'identità del firmatario del conto

data \_\_\_\_\_ timbro\* e firma \_\_\_\_\_

- 1) Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e 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.
- 2) 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.

**Da inviare a [info@argos.company](mailto:info@argos.company) oppure al fax 049-7896852**

\* da compilare solo in caso di persona giuridica