

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Linkem Spa Viale Città d'Europa, 681 00144 Roma (RM)

Identificativo del Creditore: IT650010000013456840159

Identificativo del mandato:

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione 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 . 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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Nome del debitore: _____

Indirizzo: _____ N° Civico: _____

Città: _____ Provincia: _____ Cap: _____

IBAN: _____ BIC (solo se IBAN non inizia con IT): _____

Data di sottoscrizione: _____

Luogo _____ Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato compilato e firmato all'indirizzo: gestionesdd@linkem.com