C&G Servizi Web S.r.l
Sede legale Via della Repubblica, 23 - Casalguidi Serravalle P.se 51034 Pistoia
Sede operativa Via N. Rodolico, 90 S. Agostino 51100 Pistoia

Partita Iva 01404430470 Codice Fiscale 01404430470 Registro Imprese Pistoia n. PT-2000-16475
R.E.A. Pistoia n. 146829 - Capitale sociale: € 10.400,00 i.v.
http://www.inrete.com - amministrazione@inrete.com - Tel. 0573-959550 - 0573-534510 Fax 0573-539034

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA TRA IMPRESE (B2B)

Riferimento del mandato da indicare a cura del creditore

5	N	7	7	3	4	
CODICE SIA				UTENZA		CODICE CLIENTE

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a **C&G Servizi Web 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 **C&G Servizi Web 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.

Nome del creditore - Nome del creditore	**C&G Servizi Web S.r.l**
Codice identificativo del creditore	**IT18ZZZ0000001404430470**
Via e numero civico	Via della Repubblica, 23
Codice postale - Località	Casalguidi, Serravalle P.se 51034 Pistoia
Paese	Italia

Ragione sociale	*
Indirizzo: Via e numero civico	*
City – Località	*
Paese	*
Partita IVA	*
Numero del conto (IBAN)	*
	ABI CAB
SWIFT BIC / Bank Identifier Code	
Delegata ad operare sul conto (persona fisica)	
Nome e Cognome del Sottoscrittore	*
Codice Fiscale del sottoscrittore	*
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.	
Tipo di pagamento	☑ Ricorrente ☐ Singolo
Luogo e data di sottoscrizione	*Luogo*
	Data
Firma/e	_____

LA RICHIESTA DI ALLINEAMENTO SARÀ EFFETTUATA DIRETTAMENTE DA C&G SERVIZI WEB SRL TRAMITE PROCEDURA SEDA.
SI INVITA ESPRESSAMENTE IL SOTTOSCRITTORE A FORNIRE CONFERMA DEI DATI DEL PRESENTE MANDATO ALLA **PROPRIA BANCA** SECONDO LE MODALITÀ DA ESSA PREDEFINITE.

Nota: i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca

Restituire compilato e firmato a: amministrazione@inrete.com oppure tramite fax al num. 0573-539034