

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo)

Codice identificativo del Debitore

_____ /
Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (indicare Cognome e Nome alunno/i)

_____ /
Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore 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

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

_____ /
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

Riferimenti del contratto sottostante

_____ /
*Numero identificativo del contratto sottostante**

_____ /
Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

**FONDAZIONE
SAN VINCENZO DE' PAOLI**
Via F. Negri, 28 - 48121 RAVENNA
Tel./Fax 0544 213679 - P. IVA e C.F. 02419250397

Riservato al Creditore: