MODULO – RICHIESTA ATTIVAZIONE SEPA-RID

Per attivare la modalità di pagamento mediante SEPA-RID, dovrà compilare e sottoscrivere il presente modulo e **restituircelo a mezzo:**

- mail all'indirizzo condifesa.forli@asnacodi.it
- mail PEC all'indirizzo condifesa.forli@pec.asnacodi.it
- posta ordinaria o raccomandata all'indirizzo Condifesa Romagna Via Luciano Lama 231 - 47521 Cesena

Provvederemo ad inoltrare la presente richiesta presso il Corporate Banking Interbancario attivando il pagamento automatico (SEPA-RID) salvo buon fine.

L'attivazione della SEPA-RID Le sarà comunicata successivamente e direttamente dalla **Sua banca la quale Le dovrà chiedere obbligatoriamente conferma dell'autorizzazione.**

Denominazione azienda associata:_____

Titolare o Legale Rappresentante o Delegato del Conto Corrente

Cognome:_____

Nome:_____

Codice Fiscale:_____

Descrizione Banca *(denominazione, sede o filiale)**:***

_____

Codice IBAN *(compilare ogni quadretto)*:

Codice BIC SWIFT *(8-11 caratteri visibili sul Vs estratto conto)***:**

Con la presente firma il Socio autorizza il Condifesa Romagna ad addebitare alla scadenza sul c/c indicato tutti gli ordini di incasso elettronici emessi a Suo carico e/o ad accreditare eventuali rimborsi.

_____

Firma del Titolare o **Timbro e Firma** del Legale Rappresentante o Delegato c/c