



Mandato per addebito diretto SEPA

Restituire il modulo compilato al

fax: 06.39372107

Creditore: ANAFIM ONLUS – Sezione di Roma e Lazio
 Viale delle Medaglie D'Oro, 86 – 00136 Roma
 BIC: BPMIITMMXXX - IBAN: IT28L0558403205000000007252

Debitore:

Nome e Cognome /
Rag. Sociale

Nome/i del/i Debitore/i

Indirizzo

Via/Piazza e Numero Civico

Codice Postale

Località

Paese

Codice Fiscale

Codice Fiscale /Partita IVA del Debitore

IBAN

Codice IBAN del titolare del conto corrente

BIC

Codice BIC / SWIFT del titolare del conto corrente

Sottoscrittore:

(Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Debitore e Sottoscrittore non coincidano)

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Tipologia di pagamento:

Desidero sostenere l' ANAFIM ONLUS con:

una **singola donazione** di Euro /00 a partire dal

Importo

Data

donazioni continuative con cadenza: Mensile Trimestrale Semestrale Annuale

di Euro /00 a partire dal

Importo

Data

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso della propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Luogo

Data

Firma