

**REVOCA** Mandato addebito diretto SEPA Core

QUI E' NECESSARIO INDICARE IL CODICE FISCALE DEL FIGLIO PER IL QUALE SI CHIEDE LA REVOCA



COMUNE DI LIMANA  
Provincia di Belluno

A	L	J	T	8	3												
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato (indicare codice fiscale **UTENTE** del servizio per il quale si richiede la revoca)

**REVOCA mandato****Dati relativi al debitore**

Nome e Cognome /  
Rag. Sociale\*

Nome dell/i debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale/  
Part. IVA\*

Cod. Fiscale / Part. IVA del debitore

**IBAN\***

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN del titolare del conto corrente

**Dati relativi al creditore**

Rag. Sociale del  
Creditore\*

C O M U N E D I L I M A N A

Nome del creditore

Cod. Identificativo\*

I T 3 3 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 8 6 6 8 0 2 5 3

Codice identificativo del creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale\*

V I A R O M A 9 0 3 2 0 2 0

Via e N° civico

Codice postale

L I M A N A

I T A L I A

Località

Paese

**NOME DEL FIGLIO:** \_\_\_\_\_

**REVOCA RELATIVA AL MANDATO DI PAGAMENTO SEPA (o ex RID) ATTIVO PRESSO IL COMUNE PER IL**

SERVIZIO DI



MENSA scolastica



RETТА NAVASA



TRASPORTO SCOLASTICO

**REVOCA**

Il debitore **revoca** l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra citata, relativa agli addebiti diretti SDD inviati dal Comune di Limana e contrassegnati con le coordinate del Comune di Limana o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

Luogo

Data \*

**Firma del richiedente \***

Restituire il modulo debitamente compilato a:

COMUNE DI LIMANA VIA ROMA N. 90 32020 LIMANA (BL) fax 0437-966166 – e-mail: limana@valbelluna.bl.it

Pec: limana.bl@cert.ip-veneto.net

Riservato al COMUNE DI LIMANA: