

**AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT**

**Riferimento Mandato**

Cod. Azienda Sia codice assegnato dall'Azienda Creditrice al debitore

C	K	5	U	R
---	---	---	---	---

Da compilare a cura del Creditore \_\_\_\_\_

**Dati Identificativi del Creditore**

Ragione Sociale	Società di Mutuo Soccorso Mutua Nazionale
Sede Legale	Via Boccea 678 - 00166 – Roma
Codice Identificativo del creditore	IT700000000015448291003

**Dati Identificativi del Debitore**

Cognome e Nome/Ragione Sociale	
Indirizzo (Via, Cap, Città, Provincia)	
Codice Fiscale/P. IVA	
Codice IBAN del Conto Corrente	

**Dati identificativi del Sottoscrittore**

Cognome e Nome/Ragione Sociale	
Codice Fiscale/P.IVA	



Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del debitore \_\_\_\_\_

**REVOCA**

Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti Rid inviati dall'azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'azienda stessa

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del debitore \_\_\_\_\_

I diritti del debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla banca

**RESTITUIRE IL MODULO COMPILATO A:**  
Mutua Nazionale – Società di Mutuo Soccorso  
Via Boccea 678 – 00166 Roma  
Te. 06.66541427  
o al Prestatore di servizi del pagamento

**RISERVATO AL CREDITORE:**