

Mandato per addebito diretto SEPA Core
Soglasje za direktno bremenitev SEPA Core



Acquedotto del Carso s.p.a.
Kraški Vodovod d.d.

A

0

A

M

9

1

0

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore) Referenčna oznaka soglasja (izpolni prejemnik plačila)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore: S podpisom tega soglasja dolžnik:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- pooblašča prejemnika plačila, da posreduje navodila za bremenitev mojega tekočega računa, kot spodaj navedeno;
- autorizza il prestatore di servizi di pagamento del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.
- pooblašča mojega ponudnika plačilnih storitev, da izvrši plačilo v skladu z navodili za bremenitev, ki jih je posredoval prejemnik plačila,

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori. (*) Obvezni podatki.

Dati relativi al Debitore – Podatki dolžnika

Nome e Cognome /

Rag. Sociale*

Ime in priimek / Naziv firme* *Nome del Debitore – Ime dolžnika*

Indirizzo – Naslov*

Via e N° civico – Ulica in št.

Codice postale – Poštna koda

Località - Kraj

Provincia - Pokrajina

Cod. Fiscale/Part.

IVA*

Davčna številka /

Oznaka DDV*

IBAN*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore – Davčni kodeks / Oznaka DDV dolžnika

IBAN del titolare del conto corrente – IBAN naslovnika tekočega računa

Codice BIC - BIC koda :

Dati relativi al Creditore - Podatki prejemnika plačila

Rag. Sociale del

Creditore*

ACQUEDOTTO DEL CARSO SPA

Naziv firme

prejemnika plačila*

KRAŠKI VODOVOD DD

Nome del Creditore – Prejemnik plačila

Cod. Identificativo*

I T 4 8 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 6 2 8 1 0 3 2 0

Identifikacijska oznaka*

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) Identifikacijska oznaka prejemnika plačila

Sede Legale*

AURISINA CAVE – NABREŽINA KAMNOLOMI, 25/C

34011

Via e N° civico – Ulica in št.

Codice postale- Poštna koda

Località - Kraj

DUINO AURISINA – DEVIN NABREŽINA (TS)

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

Podatki plačnika (Izpolnite le, če dolžnik ni plačnik)

Nome e Cognome –

Ime in priimek

Cod. Fiscale –

Davčna številka

Luogo – Kraj*

Data di sottoscrizione - Datum podpisa soglasja*

Firma del sottoscrittore – Podpis plačnika*

Tipologia di pagamento* Vrsta plačila*	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente - Ponavljajoča <input type="checkbox"/> Singolo addebito – Posamezna bremenitev
<p>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 dalla 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.</p> <p>Odnos z banko je urejen s sleknjeno pogodbo dolžnika z banko samo. Podpisani dolžnik ima pravico do povračila s strani svoje banke, kot to predvideva zgoraj omenjena pogodba; morebitne zahteve povračila morajo biti predstavljene najkasneje 8 tednov od datuma bremenitve tekočega računa.</p> <p>Luogo – Kraj* _____ Data di sottoscrizione - Datum podpisa soglasja*.....</p> <p>Firma del titolare del contratto/utenza – Podpis naslovnika pogodbe/priključka *.....</p> <p>I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca. Pravice podpisnika tega soglasja so objavljene v dokumentaciji, ki lahko pridobite s strani Vaše banke.</p>	
<p>Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore -Podatki, ki se nanašajo na odnos med upnikom in dolžnikom</p> <p>Codice identificativo del Debitore- Identifikacijski kodeks dolžnika</p> <p>A 0 A M 9 1 0</p> <p>Indicare il codice di riferimento che si vuole che il prestatore di servizi di pagamento del Debitore citi nell'addebito Kodeks ki mora navesti ponudnik plačilnih storitev dolžnika v plačilu</p> <p>Riferimenti del contratto sottostante – Napotki spodaj navedene pogodbe</p> <p>UTENTE NR. PORABNIK ŠT. _____ Numero identificativo del contratto sottostante* Identifikacijska številka spodaj opisane pogodbe*</p> <p>Indirizzo – Naslov* _____ Via e N° civico – Ulica in št. _____ Codice postale – Poštna koda _____ Località - Kraj _____ Provincia - Pokrajina _____ Indirizzo utenza – Naslov priključka _____</p> <p>SERVIZIO IDRICO INTEGRATO – CELOVITNO UPRAVLJANJE VODOVODNE STORITVE</p> <p>Descrizione del contratto – Opis pogodbe _____</p>	
<p>Consegnate obbligatoriamente il modulo debitamente compilato a: Izpolnjen obrezec oddajte obvezno na: ACQUEDOTTO DEL CARSO SPA - KRAŠKI VODOVOD DD AURISINA CAVE – NABREŽINA KAMNOLOMI, 25/C - 34011 - DUINO AURISINA – DEVIN NABREŽINA (TS) fatturazione@ackv.it; ackv@pec.it.</p>	
<p>Riservato al Creditore: Rezervirano prejemniku plačila:</p>	