

CODICE FISCALE MEDICO O ODONTOIATRA

R.I.D. - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C

Azienda creditrice	Banca del debitore
ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA-MESTRE VIA MESTRINA 86 - 30172 VENEZIA (VENEZIA) C.F. 00624780276	Banca
	Agenzia

Coordinate dell'Azienda creditrice (1) Codice azienda SIA(*) Cod. assegnato dall'Azienda codice fiscale iscritto	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE Codice IBAN
05N61 3	

CODICE
05N61
↑ VENEZIA

OBBLIGATORIO CODICE 3

Dati relativi al debitore

Sottoscrittore del modulo	Intestatario del conto (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)
Cognome e nome (2)	Anagrafica
Indirizzo	
Località	
Cod. Fiscale	Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)

(Non compilare nel caso di Utenza)

Clausole limitative (facoltative)(3)			
N. massimo disposizioni di incasso	Importo massimo per pagamento	Data primo pagamento	Data ultimo pagamento
1	EURO	31-03-2013	

Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito.

Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro:

data scadenza o data prorogata dal creditore **ovvero** 5 gg. lav. dopo la scadenza o data prorogata dal creditore
(Non ammesso nel caso di Utenza)

Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso da quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta.

Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o comunque rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti.

Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto

X
Luogo e data

X
Firma del sottoscrittore

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c in oggetto, aperto presso di Voi, degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Azienda

.....
Luogo e data

.....
Firma del sottoscrittore

(1), (2), (3) v. avvertenze e tergo