

ADDEBITO RICORRENTE ANNUALE SU CONTO CORRENTE

Spettabile AIP APS,
c/o Casa delle Associazioni,
Via Giovanni Cimabue, 16
25134 Brescia

Riferimento del mandato - **compilazione a cura di AIP**[illegible]

Con la sottoscrizione del presente mandato il sottoscritto:

- autorizza AIP a disporre l'addebito sul proprio conto corrente, sottoindicato.
- autorizza la Banca del sottoscritto a eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da AIP.

DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTO I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

**Nome e Cognome
/ Rag. Sociale ***

Nome e Cognome / Rag. Sociale

Indirizzo *

Via e n° civico

Codice postale

Località

Paese

**Cod. Fiscale /
P.IVA ***

Cod. Fiscale / P.IVA

IBAN *

[illegible]

IBAN del titolare del contro corrente

DATI RELATIVI AD AIP APS

Ragione Sociale: Associazione Immunodeficienze Primitive APS

Codice Identificativo: IT480010000004115490981

Sede Legale: c/o Cattedra di Clinica Pediatrica - Università degli Studi di Brescia Piazzale Spedali Civili, 25123 Brescia - Italia

DATI RELATIVI AL SOCIO

Da compilare nel caso in cui sottoscrittore pagante e socio non coincidano

Nome e Cognome / Rag. Sociale ***Cod. Fiscale / P.IVA ***

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal sottoscritto con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca previa richiesta da presentare entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo e data sottoscrizione

Firma / e

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

CONTATTI

+39 3510269978
info@aip-it.org
aip.onlus@pec.it
CF 98042750178
P.IVA 04115490981

SEDE LEGALE

c/o Cattedra di Clinica Pediatrica
Università degli Studi di Brescia
Piazzale Spedali Civili, 1
25123 Brescia (BS)
Iscritta nel RUNTS rep. n.113294 a

SEGRETERIA

c/o Casa delle Associazioni,
Via Giovanni Cimabue, 16
25134 Brescia (BS)

n.1467/2023 del 16/05/2023

