

ESPOSTO CONFIDENZIALE per Mandato SEPA

Polizza Numero:

Contraente:

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE PARTI

Il sig./a

C.F.

(qualora possibile allegare copia)

In qualità di (esporre la relazione con il contraente):

dichiara di aver sottoscritto il mandato SEPA allegato.

Allego copia documento di identità (fronte/retro) e codice fiscale a me intestati.

FIRMA DEL CONTRAENTE

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

