

Compila, scegli uno o più dei sostegni (a, b, c) riportati qui sotto e spedisce il presente modulo ad OIKOS – Piazza Patriarcato, 8 – 33100 UDINE o anticipalo via fax al numero 0432 520803, oppure scansionato via e-mail a info@oikosonlus.net. Questa autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento tramite dichiarazione scritta alla tua banca.

OIKOS



www.oikosonlus.net

Mandato per addebito diretto SEPA core

S A D P E R L A P A C E I N C O L O M B I A

Riferimento del mandato di OIKOS ONLUS

Con la sottoscrizione del presente mandato il Sostenitore:

- autorizza OIKOS ONLUS a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante secondo le norme di incasso del servizio SEPA (ex RID), fino a revoca di questa autorizzazione;

- autorizza la Banca del Sostenitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da Oikos.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Sostenitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*		
	Nome del/i Sostenitore/i	
Indirizzo*		
	Via e N° civico	Codice postale
	Località	Paese
Cod. Fiscale/Part. IVA*		
	Cod. Fiscale / Part. IVA del Sostenitore	
IBAN*		
	IBAN del titolare del conto corrente	

Dati relativi all'intestatario del conto corrente bancario

Nome e Cognome / Rag. Sociale*	ORGANIZATION FOR INTERNATIONAL KOOPERATION AND SOLIDARITY	
	Nome dell'intestatario del conto corrente	
ID Creditore*	IT410010000094092400301	
Codice Sia*	B4LQ9	
Sede Legale*		
	C/O Studio Repetti, Piazza Patriarcato, 8	33100
	Via e N° civico	Codice postale
	Udine	Italia
	Località	Paese

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

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

Tipologia di pagamento *

- a)** Quota annuale da versare: **360,00 €** - Garantisci il supporto psicologico a più di 50 donne vittime di violenza in Colombia.
- b)** Quota annuale da versare: **300,00 €** - Garantisci un formatore per sviluppare le competenze professionali di 60 artigiani donne e uomini locali in Colombia.
- c)** Quota annuale da versare: **180,00 €** - Sostieni la comunità di campesinos del distretto di Samaniego ad avviare attività agricole alternative alle coltivazioni di coca.

Scegli la periodicità*

Mensile Trimestrale Semestrale Annuale

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

Luogo _____ **Data di sottoscrizione*** _____

Firma/e* _____

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