

FAX 015/2464512
E-Mail: utenze@comuniriuniti.com

Spett.le
COMUNI RIUNITI S.r.l.
Via Rondolino , 88
13881 CAVAGLIA' (BI)

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT (1)

Il presente modulo di richiesta va compilato e trasmesso via fax al n. 015-2464512 oppure via mail all'indirizzo: utenze@comuniriuniti.com

Al fine di poter accettare le richieste è necessario che tutti i campi contrassegnati con * siano debitamente compilati, che il modulo sia sottoscritto dal titolare del Conto Corrente sul quale viene richiesto l'addebito del servizio o da soggetto delegato ad operare sul Conto Corrente. E' necessario inoltre allegare al modulo copia del Documento di Identità valido e Codice Fiscale del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione.

| DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE | |
|-------------------------------------|---|
| Creditore | COMUNI RIUNITI SOCIETA' DI GESTIONE SERVIZI COMUNALI S.R.L. |
| | Via Rondolino , 88 – 13881 CAVAGLIA' (BI) |
| Codice identificativo del Creditore | IT780010000002111820029 |

| DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito Debitore) | |
|--|--|
| Riferimento mandato * | 866V84000000000000  Riportare il codice Utente |
| Cognome e Nome / Ragione Sociale * | |
| Codice Fiscale * | |
| Banca di appoggio * | |
| Cod. IBAN del Conto Corrente * | |
| SWIFT/BIC (solo per clienti esteri) | |

Il sottoscrittore Titolare del Conto Corrente autorizza:

- Il creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa (Recurrent);
- La Banca (PSP) ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal creditore.

Il sottoscrittore Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto, autorizza la Banca sopra intestata ad addebitare sul conto corrente identificato dal codice IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore e contrassegnati con il codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier) sopra riportato, a condizione che vi siano sul conto corrente da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.

Il sottoscritto Debitore ha il diritto di revocare il singolo addebito diretto SEPA entro la giornata operativa precedente la data di scadenza indicata dal Creditore e di chiedere il rimborso di un addebito diretto SEPA autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito in conto, in base alle condizioni indicate nel contratto di conto corrente in precedenza sottoscritto.

_____, li _____
(località) (data)

(firma leggibile del richiedente che autorizza)**

* Campo obbligatorio

** (Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto)

NB: i diritti del Titolare del conto corrente riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca (PSP)

MOD__042__0