AZIENDA SAN SEVERINO MARCHE S.p.A.

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

CODICE SERVIZIO

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a A.S.SE.M. SpA a richiedere alla banca dell'intestatario del c/c l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca dell'intestatario del c/c di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da A.S.SE.M SpA. L'intestatario del c/c ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

DATI DEL DEBITORE

Nome del Debitore (*) ……..
Cognome e Nome / Ragione Sociale (Intestatario della Richiesta di fornitura)

Indirizzo (*) ……..
Via/Piazza/C.so/Largo/Strada e numero civico

Codice Postale – Località (*) ……..
CAP, Località e Provincia

Paese (*) ……..
Paese

Intestatario c/c (*) ……..
Cognome e Nome / Ragione Sociale dell'intestatario del conto corrente

Codice fiscale intestatario c/c (*)

Conto di addebito (*) **IT**

SWIFT BIC (*)

Presso la Banca: indicare il codice SWIFT BIC

DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore (*) A.S.SE.M SPA
Codice Identificativo del Creditore (*) IT52001000001210650436
CAP – Località – Paese (*) Loc. Colotto, n°11 62027 San Severino Marche (MC) ITALIA

TIPO DI PAGAMENTO

[x] Ricorrente [ ] Singolo

TIPO DI RICHIESTA

[ ] Sottoscrizione Mandato per Addebito Diretto SEPA [ ] Revoca Mandato per Addebito Diretto SEPA

Data di Sottoscrizione (*) …… Luogo (*) ……..

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente mandato in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Firma/e (*) ……
Firma dell'intestatario del conto corrente

……
Firma dell'intestatario del conto corrente
Se il conto corrente indicato richiede due firme, questo mandato necessita delle stesse due firme.