multiservizi SPA

Gorgovivo MultiServizi — cisco acque

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA TRA IMPRESE

Riferimento del mandato (da indicare a cura del Creditore) [ ]

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a MULTISERVIZI S.P.A. a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da MULTISERVIZI S.P.A. Il presente mandato è riservato esclusivamente ai rapporti tra imprese. Il debitore non ha diritto al rimborso dalla propria banca successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di richiedere alla propria banca che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto.
I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

DATI DEL DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA

Ragione sociale titolare utenza (*)

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

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

CODICE CLIENTE(*) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

Paese (*) ……..
Paese

P.IVA –Codice Fiscale (*) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Codice IBAN (*)

Codic Paese	CIN IBAN	C I N	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE (il campo deve contenere 12 caratteri)
[ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

CODICE BIC-SWIFT (*) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(Codice reperibile dall'estratto conto – sono 8 o al massimo 11 caratteri)

Telefono (*) …… Email ……

DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore (*) **MULTISERVIZI SPA**
Codice Identificativo del Creditore (*) **IT63001000002191980420**
CAP – Località – Paese (*) **Via del Commercio 29** **60127 Ancona** **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 (*) ……..

Cognome e nome del sottoscrittore (*) …….....

(Indicare dati della persona fisica che ha poteri di firma sul conto corrente indicato)

Codice Fiscale del sottoscrittore (*) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

Firma (*) ……
Firma del sottoscrittore