

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni - SEPA CORE DIRECT DEBIT

Riferimento mandato:

(Da completare a cura del Creditore)

ANTIGA SPA
Viale Vittorio Veneto, 53
22070 CIRIMIDO (CO)
Tel. 031/895035 – Fax. 031.938843
E-mail: bollette@antigaspa.it

Cognome e Nome / Ragione sociale del Debitore *												
Indirizzo: Via/C.so/Piazza *										N°		
CAP		Località										
Provincia		Paese										
Titolare del conto corrente (IBAN)*												
Presso il PSP (Prestatore di Servizi di pagamento)							Codice BWFT (BIC)					

Codice fiscale/Partita IVA del Debitore *	
---	--

Ragione sociale del Creditore	ANTIGA SPA		
Codice identificativo del Creditore (Creditor identifier)	IT740010000080024880132		
Sede legale: Via/C.so/Piazza	Viale Vittorio Veneto		N° 53
CAP	22070	Località	CIRIMIDO
Provincia	CO	Paese	IT

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato
 - Addebiti in via continuativa
 - Un singolo addebito
- Il PSP ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, 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.

Cognome e Nome del sottoscrittore										
Codice fiscale del sottoscrittore										

(Le informazioni Relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo

Data

Firma del Debitore

* I campi con un asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.