


RICHIESTA DOMICILIAZIONE BANCARIA BOLLETTE

Mandato per addebito diretto SEPA Core																				
Riferimento del mandato (UMR)	9	4	E	9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>(indicato in bolletta)</i>																				

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- **autorizza il Creditore a disporre gli addebiti in via continuativa sul conto corrente indicato;**
- autorizza la Banca ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

Dati relativi all'Intestatario del Contratto\Servizio	
Codice Servizio*	
Nome e Cognome \ Rag. Sociale*	
Cod. Fiscale \ Part. IVA*	
Comune di Fornitura*	

Dati relativi al Debitore			
Nome e Cognome \ Rag. Sociale*			
Indirizzo	VIA E N°		
	CAP	COMUNE	PROV PAESE
Cod. Fiscale/ Part. IVA*			
IBAN* <i>del titolare del conto corrente</i>			
Banca			Codice BIC
Contatti	CELL	EMAIL	

Dati relativi al Creditore	
Rag. Sociale	Consorzio dei Comuni per l'Acquedotto del Monferrato
Cod. Identificativo <i>(Creditor Identifier)</i>	I T 6 2 0 0 1 0 0 0 0 0 8 2 0 0 1 7 3 0 0 6 6
Indirizzo sede legale	VIA e N° Via Ferraris, 3 CAP 14036 COMUNE Moncalvo PROV AT Paese IT

SEGUE SUL RETRO →

RICHIESTA DOMICILIAZIONE BANCARIA BOLLETTE

Dati relativi al Sottoscrittore <i>(Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)</i>	
Nome e Cognome	
Cod. Fiscale	

Tipologia di pagamento*	<input type="checkbox"/> Ricorrente
--------------------------------	-------------------------------------

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

Avvisiamo infine, che ogni modifica e/o revoca della domiciliazione sottoscritta, dovrà essere tempestivamente comunicata ai nostri uffici al fine di evitare il mancato pagamento della bolletta a cui si riferisce con conseguente eventuale attivazione della procedura di morosità.

_____	_____	_____	_____
(Luogo)	(Data sottoscrizione)*	(Firma del Sottoscrittore)	(Firma del Debitore)*

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA DEL "Debitore" ed eventualmente del "Sottoscrittore"

ALLEGARE VISURA CAMERALE NON ANTERIORE I 6 MESI IN CASO DI CONTRATTI/SERVIZI INTESTATI A SOCIETA'

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

I riquadri in bianco devono essere compilati obbligatoriamente

Compilare il campo "Riferimento del mandato (UMR)" copiando il codice UMR indicato in bolletta oppure inserendo a destra il Codice Servizio dell'Intestatario del Contratto/Servizio, preceduto da zeri sino a riempimento di tutte le caselle libere

Compilare i dati relativi all'intestatario del contratto/servizio ***(i campi contrassegnati da asterisco * sono sempre obbligatori)***

Compilare i dati del debitore ***(i campi contrassegnati da asterisco * sono sempre obbligatori)***

Compilare i dati relativi al Sottoscrittore solo nel caso in cui non coincidano con quelli indicati per il Debitore

Barrare la voce "Ricorrente" nel campo "Tipologia di pagamento"

Indicare la "Data sottoscrizione" e apporre le firme del Debitore ed eventualmente del Sottoscrittore ***(i campi contrassegnati da asterisco * sono sempre obbligatori)***

Spedire il Mandato compilato e le copie dei documenti al CCAM utilizzando una delle seguenti modalità:

Mezzo posta a: Consorzio Comuni Acquedotto Monferrato, Via Ferraris 3, 14036 Moncalvo (AT)

Mezzo Fax al numero 0141-91.11.42

Mezzo mail a info@ccam.it