

RICHIESTA DOMICILIAZIONE BANCARIA BOLLETTE

Mandato per addebito diretto SEPA Core																																
Riferimento del mandato (UMR)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">E</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>													9	4	E	9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	4	E	9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0														
(indicato in bolletta)																																

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 Anagrafico*	
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* del titolare del conto corrente	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>																																					
Banca			Codice BIC																																			
Contatti	CELL	EMAIL																																				

Dati relativi al Creditore																									
Rag. Sociale	Consorzio dei Comuni per l'Acquedotto del Monferrato																								
Cod. Identificativo (Creditor Identifier)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; text-align: center;">I</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">T</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 25px; text-align: center;">6</td> </tr> </table>	I	T	6	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8	2	0	0	1	7	3	0	0	6	6
I	T	6	2	0	0	1	0	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 evidenziati in giallo devono essere compilati obbligatoriamente

Compilare il campo "Riferimento del mandato (UMR)" copiando il codice UMR indicato in bolletta oppure inserendo a destra il Codice Anagrafico 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