

http:// www.serviziambientali.org

serviziobollettazione@serviziambientali.org

client.serviziambientali@pec.it

## MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Codice Utente

Ragione Sociale



Servizi Ambientali SpA agisce per conto di Ponente Acque SCpA in Liquidazione in forza di convenzione del 4 giugno 2019 e delibera della Provincia di Savona n. 12 del 12 marzo 2019

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Servizi Ambientali 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 Servizi Ambientali S.p.A.

Il debitore 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)

Nome del Debitore (*)	<input type="text"/>
	Cognome e Nome/ Ragione Sociale del Debitore
Indirizzo di residenza(*)	<input type="text"/>
	Via/Piazza/C.so/L argo/Strada e numero civico/Cap/Località/numero civico
Indirizzo di Fornitura (*)	<input type="text"/>
	Via/Piazza/C.so/L argo/Strada e numero civico/Cap/Località/numero civico
Paese (*)	<input type="text"/>
	Paese
Conto di Addebito - IBAN (*) – (27 cifre)	<input type="text"/>
	Indicare l'IBAN del titolare del conto di pagamento
SWIFT BIC	<input type="text"/>
	Presso la Banca: Indicare il codice SWIFT (BIC)

### (Campi da indicare a cura del Creditore)

Nome del Creditore	<input type="text"/>
	SERVIZI AMBIENTALI S.P.A.
	Ragione sociale del Creditore
Codice Identificativo del Creditore (*)	<input type="text"/>
	IT96ZZZ0000000471980094
	Creditore Identifier
Via e numero civico (*)	<input type="text"/>
	Via per Toirano
	Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico
Codice Postale (*) Località	<input type="text"/>
	17052
	Indicare CAP e località
Paese (*)	<input type="text"/>
	Borghetto S.S.
	Paese

Tipo del pagamento (*)	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente [ X ]	<input type="checkbox"/> Singolo [ ]
Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore.		
Codice Fiscale e/o P IVA (*)	<input type="text"/>	
Telefono (*)	<input type="text"/>	
E-mail o PEC	<input type="text"/>	

### ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Luogo e Data (*) di sottoscrizione	<input type="text"/>
	Firma (*)