RIVIERACQUA SCPA
Lungomare Vespucci 5
18100 Imperia (IM)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE/REVOCA PER L'ADDEBITO DIRETTO IN CONTO CORRENTE

Mandato SEPA Direct Debit

DATI IDENTIFICATIVI DEL MANDATO SEPA
CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE
IT47012000000001567890080
CODICE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE AL DEBITORE

BANCA

Denominazione: .....

Agenzia: .....

Coordinate bancarie (o postali) del conto corrente da addebitare:

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

DATI DELL'UTENZA

Nome e Cognome: .....

Indirizzo: .....

Località: .....

Codice Cliente: ..... Codice Servizio: .....

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO E TITOLARE DEL CONTO CORRENTE

Nome e Cognome: .....

Indirizzo: .....

Località: .....

Telefono: .....

Codice fiscale:

ADESIONE / REVOCA

☐ **Autorizzazione**

Il titolare del conto corrente ("Titolare") autorizza il creditore RIVIERACQUA Scpa a disporre addebiti in via continuativa sul conto corrente identificato dal codice IBAN e dalla fornitura sopra indicati e la banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni di RIVIERACQUA Scpa. In caso di mancato pagamento, esso dovrà essere effettuato ad RIVIERACQUA Scpa direttamente a cura d el Cliente. Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la banca stessa. Il Cliente ha facoltà di richiedere alla Banca 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.

Luogo e data **Firma del sottoscrittore**

_____ _____

☐ **Revoca**

Il Correntista revoca l'autorizzazione permanente di addebito diretto in c/c in oggetto degli ordini di incasso elettronici inviati dalla'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda Creditrice, aggiornate d'iniziativa dall'Azienda.

Luogo e data **Firma del sottoscrittore**

_____ _____

Autorizzo inoltre il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità pertinenti l'attività svolta, nel rispetto del D.Lgs. 196/03.

Luogo e data **Firma del sottoscrittore**

_____ _____

Il presente modulo, allegato ad un documento di identità, può essere presentato allo Sportello Utenti in **Via Armea,** 96 trasmesso via FAX al numero **0184/510704** o inviato all'indirizzo e-mail info@rivieracqua.it