

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE



8	I	1	9	7	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Compilazione riservata a CAFC SpA – Riferimento del mandato)

DATI DEL CREDITORE
Ragione Sociale: CAFC SpA - Codice Fiscale e Partita Iva 00158530303 Sede Legale: Viale Palmanova 192 - 33100 Udine Codice Identificativo (Creditor Identifier): IT86ZZ0000000158530303

DATI DEL DEBITORE – Titolare del contratto di fornitura del Servizio Idrico Integrato																				
Codice Cliente n° _____ Codice Contratto n° _____ / _____ / _____ Cognome e Nome/ Ragione Sociale _____ Codice Fiscale/Partita Iva _____ Indirizzo _____ Via e N° civico _____ CAP - Comune _____ Banca _____																				
Codice IBAN																				
<table border="1"><thead><tr><th>Cod. Paese</th><th>CIN IBAN</th><th>CI N</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>Numero Conto Corrente</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cod. Paese	CIN IBAN	CI N	ABI	CAB	Numero Conto Corrente														
Cod. Paese	CIN IBAN	CI N	ABI	CAB	Numero Conto Corrente															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Codice BIC (<i>OBBLIGATORIO nel caso di conto corrente estero</i>)																				

DATI DEL SOTTOSCRITTORE – Titolare del conto corrente o soggetto delegato ad operare sul conto corrente <i>(OBBLIGATORI nel caso in cui: sottoscrittore e debitore non coincidano; c/c è intestato a persona giuridica; amministratore di condominio)</i>
Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

TIPO DI PAGAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente

<input type="checkbox"/> AUTORIZZAZIONE
Con la sottoscrizione del presente mandato il debitore autorizza CAFC SpA a disporre l'addebito delle fatture del SII sul conto corrente bancario sopra indicato. Autorizza la Banca del Debitore/Sottoscrittore a eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite da CAFC SpA. Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore/Sottoscrittore con la Banca stessa; eventuali richieste di rimborso dovranno essere presentate dal Debitore/Sottoscrittore entro 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.
<input type="checkbox"/> REVOCA

Allegati obbligatori: fotocopia documento d'identità e fotocopia codice fiscale del Debitore/Sottoscrittore.
(In mancanza dei documenti obbligatori indicati, il mandato NON VERRA' ACCETTATO).
Il Debitore/Sottoscrittore presta il proprio consenso al trattamento dei dati riportati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____ Firma del Debitore/Sottoscrittore _____

Restituzione del mandato: direttamente presso gli sportelli; a mezzo: pec info@pec.cafcspa.com,
e-mail info@cafcspa.com, posta ordinaria.