AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

Azienda Creditrice **CONSORZIO DI BONIFICA BRENTA** Riva IV Novembre, 15 - 35013 Cittadella (PD) Tel. 049-5970822 Fax 049-5970859 e-mail: info@consorziobrenta.it	Creditor ID **IT30001000090013790283** RIFERIMENTO MANDATO

DATI DEL DEBITORE (**intestatario avviso di pagamento**):

_____ n. tel. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo: _____ n. _____

Cap: _____ Comune _____ Prov._____

TITOLARE CONTO CORRENTE (**da compilare solo nel caso in cui il conto corrente indicato risulti intestato a soggetto diverso dal Debitore):**

_____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Legale Rappresentante Ditta/Società (**da compilare solo nel caso in cui il conto corrente sia intestato ad una Ditta-Società**):

_____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Titolare del conto corrente (indicare codice IBAN): | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Presso la Banca: _____ Filiale di _____

Il Contraente autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato:

☐ Addebiti in via continuativa ☐ Un singolo addebito

BARRARE L'OPZIONE ADESIONE E SOTTOSCRIVERE LA RICHIESTA

ADESIONE ☑

Il Sottoscrittore:

- autorizza la Banca a margine a provvedere al pagamento dell'utenza emesse dall'Azienda creditrice sopraindicata, addebitando l'importo sul conto corrente indicato nella data di scadenza dell'obbligazione;
- dichiara di essere a conoscenza che il Creditore assume l'incarico del pagamento delle utenze che invierà direttamente al Debitore, prima della scadenza della bolletta;
- prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto con la Banca;
- ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto dal suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto;
- ha facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso da darsi mediante comunicazione scritta da inviare al Creditore entro e non oltre la fine dell'anno precedente all'emissione dell'avviso di pagamento;
- è a conoscenza che il presente mandato andrà a sostituire l'eventuale mandato precedente.

Luogo e data mandato	**Firma del Sottoscrittore/Intestatario del conto**
_____	_____

Il presente modulo, completo di copia fotostatica di un documento di identità valido del sottoscrittore, deve essere restituito al Consorzio con una delle seguenti modalità:
in originale mezzo posta o consegnato a mano all'Ufficio Tributi del Consorzio;
tramite PEC all'indirizzo consorziobrenta@legalmail.it.

I moduli che perverranno tramite e-mail non saranno accettati.