AZIENDA SERVIZI VALTROMPIA SPA
via Matteotti 325 – 25063 Gardone V.T. (BS)
telefono 030 8336163 – fax 030 8913504
cod. fisc. e part. IVA 02013000985
registro delle imprese di Brescia
R.E.A. di Brescia n. 403809
capitale sociale 6.000.000 Euro i.v.

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Codice Identificativo del Creditore: IT62VT30000002013000985

Codice Cliente:

Indirizzo del punto di fornitura:

Codice Identificativo del Mandato: 6J833 1

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a AZIENDA SERVIZI VALTROMPIA SPA a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da AZIENDA SERVIZI VALTROMPIA SPA.
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 diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Debitore: _____

Indirizzo: _____ **N°Civico:** _____

Citta': _____ **Provincia:** _____ **CAP:** _____

Codice Fiscale / Partita IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

Coordinate bancarie IBAN del conto corrente da addebitare:

Codice paese		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					Numero di conto corrente													

BIC (solo se IBAN non inizia con IT):

Nome e Cognome del Sottoscrittore: _____

Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

Codice Fiscale del Sottoscrittore: | | | | | | | | | | | | | | | | |

(da compilare solo se diverso dal debitore)

Data sottoscrizione: _____

Luogo: _____ **Firma:** _____

Da restituire compilato a:	Riservato al Creditore:
ASVT SPA Via Lamarmora, 230 25124 Brescia Fax 0277208174	