

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a SEP S.p.A. a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da SEP 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 (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore	
Nome e Cognome/Rag. Sociale *	Nome dell/i Debitore/i _____
Indirizzo *	Via e n° Civico _____ Codice Postale _____
	Località _____ Provincia _____ Paese _____
Cod. Fiscale/PIVA *	Cod. Fiscale/PIVA del Debitore _____
IBAN/SWIFT *	IBAN del titolare del conto corrente _____ BIC/SWIFT _____
Dati relativi al Creditore	
Ragione Sociale	SOCIETA' ENERGETICA PIOSSASCO S.P.A.
Sede Amministrativa	Corso Nino Bixio, 8 - 12051 Alba (CN)
Codice identificativo Creditore	IT 13 F 03069 22504 100000074434
Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)	
Nome e Cognome	_____
Cod. Fiscale	_____
Tipologia di pagamento *	
<input type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo Addebito	
_____	_____
Luogo e Data di sottoscrizione	Timbro e firma del sottoscrittore *

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (indicazione facoltativa a mero scopo informativo)	
Codice identificativo del Debitore	Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito _____
Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)	Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra SEP S.P.A. e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi) indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco. _____
Nome controparte di riferimento del creditore	Il creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto _____
	Codice identificativo della controparte di riferimento del creditore _____
Riferimenti del contratto	Numero identificativo del contratto _____ Descrizione del contratto _____

Restituire il modulo debitamente compilato a: Società Energetica Piossasco S.p.A. Corso Nino Bixio, n° 8 - 12051 Alba (CN) C.F. e P.I. 03173700042 sportello@egea.it (Allegare copia documento del sottoscrittore)	Riservato al Creditore:
--	--------------------------------