

Mandato per addebito diretto Sepa

Autorizzazione permanente di addebito in conto per richiesta di incasso utenza FIAMMA 2000 S.p.A.

ATTENZIONE: Questo modello deve essere fatto pervenire alla Fiamma 2000 S.p.A.

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE

I	T	1	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	8	7	8	0	5	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

RIFERIMENTO MANDATO

R	9	5	2	0	1																
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod. Azienda SIA

Tipo Cod. Individuale

Codice Utenza

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a FIAMMA 2000 S.p.A a richiedere alla banca del debitore, l'autorizzazione e l'addebito del suo conto e di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da FIAMMA 2000 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. Il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Tutti i campi sono obbligatori.

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL SOTTOSCRITTORE DEL MANDATO

(persona fisica delegata ad operare sul conto)

NOME / RAGIONE SOCIALE _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____

VIA /PIAZZA _____ **N°** _____

CITTA' _____ **PROV.** _____ **CAP** _____ **PAESE** _____

TELEFONO _____ **EMAIL** _____

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paese

C.D.

CIN

ABI

CAB

NUMERO CONTO

CAMPI DA COMPILARE A CURA DELL'INTESTATARIO DEL CONTO

(solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE _____

(Per le aziende inserire il cod. fiscale alfanumerico dell'amm.re delegato o l'intestatario del c/c aziendale)



La forma di pagamento è: 30 gg. data fattura sconto 3%

DATA _____

FIRMA _____

I dati personali conferiti saranno oggetto di trattamento, con procedure sia cartacee che informatizzate, per finalità e con modalità strettamente necessarie allo svolgimento del servizio richiesto, in conformità alle previsioni di legge. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e costituisce presupposto indispensabile per l'instaurazione e lo svolgimento dei rapporti inerenti al servizio. I dati potranno essere comunicati a Società facenti parte del Gruppo FIAMMA 2000 S.p.A. ed a terzi esclusivamente per lo svolgimento di attività necessarie al servizio e non saranno comunque oggetto di diffusione o comunicazione dai casi previsti dalla legge e con le modalità al riguardo consentite. FIAMMA 2000 S.p.A. con sede legale in Roma, via di San Valentino 4, è titolare del trattamento dei dati personali. L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per conoscere i nomi degli eventuali responsabili del trattamento e per esercitare i diritti previsti dagli art. 7 e ss. del D.lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni. Letta e compresa la presente informativa, il sottoscritto presta il consenso al trattamento dei dati conferiti.

FIRMA _____