

**Mandato per addebito diretto SEPA Core**

2	0	*		-																		
---	---	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato (*da indicare a cura del Creditore*) **Anno/ n° cliente**

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (\*) sono obbligatori.

**Dati relativi al Debitore**

Nome e

Cognome / Rag.  
Sociale\*

\_\_\_\_\_  
*Nome dell/i Debitore/i*

Indirizzo

\_\_\_\_\_  
*Via e N° civico*

\_\_\_\_\_  
*Città*

\_\_\_\_\_  
*Codice postale*

Tel. e/o E-Mail

\_\_\_\_\_

C.Fiscale/P.IVA\*

\_\_\_\_\_  
*Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore*

IBAN\*

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

\_\_\_\_\_  
*IBAN del titolare del conto corrente*

**Dati relativi al Creditore**

Rag. Sociale del  
Creditore\*

A C Q U A E N N A S C P A

\_\_\_\_\_  
*Nome del Creditore*

Cod.  
Identificativo\*

I T 1 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 1 0 8 7 1 1 0 8 6 0

\_\_\_\_\_  
*Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*

Sede Legale\*

V I A S. A G A T A 7 1

\_\_\_\_\_  
*Via e N° civico*

\_\_\_\_\_  
*Codice postale*

E N N A 9 4 1 0 0 I T A L I A

\_\_\_\_\_  
*Località*

\_\_\_\_\_  
*Paese*

**Dati relativi al Sottoscrittore / Legale Rappresentante** (*Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano*)

Nome e

Cognome

\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale

\_\_\_\_\_

**Tipologia di pagamento\***

• Ricorrente

• Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
*Luogo*

\_\_\_\_\_  
*Data di sottoscrizione\**

\_\_\_\_\_  
*\*Firma/e*

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Numero identificativo del contratto sottostante\*

F O R N I T U R A I D R I C A

Descrizione del contratto

**Restituire il modulo debitamente compilato a:**

ACQUAENNA S.C.P.A- VIA SANT.AGATA 71 – 94100 ENNA

**PEC:** [acquaenna@pec.acquaenna.it](mailto:acquaenna@pec.acquaenna.it)

**Riservato al Creditore:**