ACQUAENNA
GESTIONE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO

COORDINATE AZIENDA CREDITRICE:

CODICE AZIENDA SIA	CODICE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE AL DEBITORE
A H 9 1 A 4	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BANCA DEL DEBITORE:

NOME BANCA	AGENZIA DI

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE

Codice IBAN: | Cin | ABI: | CAB: | NUMERO CONTO:

DATI RELATIVI AL DEBITORE

Sottoscrittore del modulo	Intestatario del conto
Nome e Cognome_____	**DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL SOTTOSCRITTORE**
Indirizzo _____	
Località_____	Anagrafica_____
Tel./E-Mail_____	Tel./E-Mail_____
Codice Fiscale:	Codice Fiscale:

ADESIONE	Il sottoscrittore autorizza la Banca a margine ad addebitare sul c/c indicato, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata di iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), tutti gli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportato (o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano disponibilità sufficienti e senza necessità per la banca di inviare la relativa contabile di addebito. Il sottoscrittore ha facoltà di opporsi all'addebito entro 5 giorni lavorativi dopo la data scadenza o la data prorogata dal creditore. Le parti hanno facoltà di recedere in ogni momento dal presente accordo, con un preavviso pari a quello previsto nel contratto di conto corrente per il recesso a quest'ultimo rapporto, da darsi mediante comunicazione scritta. Il sottoscrittore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti o, comunque, rese pubbliche presso gli sportelli della banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dalle presenti disposizioni, sono applicabili le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi" a suo tempo sottoscritte dalle parti, che formano parte integrante del presente contratto. **Luogo e data** **Firma del sottoscrittore**

N.B. RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO COMPILATO AD ACQUAENNA