

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA – schema CORE

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">P</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">G</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">Riferimento del Mandato P.G.N./ANNO (da indicare a cura del Creditore)</p>	P	G																	<p style="font-size: small;">Timbro P.G.</p>
P	G																			
<p>La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione all'Ausino 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 dall'Ausino 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.</p> <p>(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)</p>																				
Nome del Debitore (*) <small>Indicare nome e cognome/ragione sociale dell'intestatario del conto</small>																				
Codice Fiscale del Debitore (*) <small>Indicare il codice fiscale dell'intestatario del conto</small>																				
Indirizzo del Debitore (*) <small>Via/P.zza/C.so/Largo/Strada e numero civico</small>																				
Codice Postale – Località (*) <small>Indicare CAP – località e Provincia</small>																				
Paese (*)																				
Conto di addebito (*) <small>Indicare il codice IBAN del conto di addebito come da allegato</small>																				
Swift (Bic) <small>Indicare il codice Swift (Bic) solo per IBAN esteri</small>																				
Nome del Creditore	Ausino S.p.A. Servizi idrici Integrati																			
Codice Identificativo del Creditore	IT850010000080032380653																			
Via e numero civico	Via A.Balzico, 46																			
Codice Postale - Località	84013 Cava de' Tirreni																			
Paese	Italia																			
Tipo del pagamento	Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo <input checked="" type="checkbox"/>																			
Nome del Sottoscrittore <small>Indicare nome e cognome del sottoscrittore solo se diverso dal debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)</small>																				
Codice fiscale del Sottoscrittore <small>Indicare il codice fiscale del sottoscrittore solo se diverso dal debitore (altro cointestatario del conto o terza persona con delega di firma)</small>																				

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore:	
Codice Cliente Utenza/e per la quale si chiede l'addebito	
Nome del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento, obbligatorio se diverso dal Debitore Indicare nome e cognome dell'assoggettato/contribuente	
Codice fiscale del soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento, obbligatorio se diverso dal Debitore Indicare il codice fiscale dell'assoggettato/contribuente	
Luogo e Data di sottoscrizione(*) Cava de' Tirreni,	Firma (*)
Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.	
Restituire il Modulo al protocollo della società Ausino S.p.A.	Riservato al Creditore: timbro e sigla dell'incaricato al ricevimento

La sottoscrizione del presente mandato costituisce revoca automatica di un eventuale precedente mandato che la società abbia acquisito in riferimento allo stesso assoggettato al pagamento (contribuente). Il mandato sarà chiuso d'ufficio se non utilizzato per 36 mesi consecutivi.

Allegati obbligatori:

- 1) copia dell'intestazione del conto corrente
- 2) copia del documento di identità del Debitore
- 3) copia del codice fiscale del Debitore

Nel caso in cui il Sottoscrittore sia persona diversa dal Debitore allegare anche:

- 4) copia del documento di identità del Sottoscrittore
- 5) copia del codice fiscale del Sottoscrittore e, solo se non si tratta di cointestatario del conto
- 6) dichiarazione sostitutiva di notorietà compilata a cura del Debitore intestatario del conto per delega di firma del Sottoscrittore

In caso di discordanza tra i dati riportati nel presente mandato e i dati rilevabili dai documenti allegati saranno da considerarsi validi i secondi.

<p>REVOCA</p> <p>Il sottoscritto, intestatario del conto debitore, sig. _____ chiede la revoca del presente Mandato N. PG _____ a partire dal _____</p> <p>Cava de' Tirreni, lì</p> <p style="text-align: right;">firma _____</p>

Il mandato sarà acquisito nel sistema e sarà attivato il corrispondente servizio di addebito in relazione ai tempi tecnici.