MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE

8	I	1	9	7	1														

(Compilazione riservata a CAFC SpA – Riferimento del mandato)

DATI DEL CREDITORE

Ragione Sociale: **CAFC SpA** - Codice Fiscale e Partita Iva 00158530303

Sede Legale: Viale Palmanova 192 - 33100 Udine

Codice Identificativo (Creditor Identifier): **IT86ZZZ0000000158530303**

DATI DEL DEBITORE – Titolare del contratto di fornitura del Servizio Idrico Integrato

Codice Cliente n° _____ **Codice Contratto n°** _____/_____/ _____

Cognome e Nome/ Ragione Sociale _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Indirizzo _____

Via e N° civico CAP - Comune

Banca _____

Codice IBAN

Cod. Paese		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					Numero Conto Corrente										

Codice BIC *(OBBLIGATORIO nel caso di conto corrente estero)*

DATI DEL SOTTOSCRITTORE – Titolare del conto corrente o soggetto delegato ad operare sul conto corrente

(OBBLIGATORI nel caso in cui: sottoscrittore e debitore non coincidano; c/c è intestato a persona giuridica; amministratore di condominio)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

TIPO DI PAGAMENTO ☑ Ricorrente

☐ **AUTORIZZAZIONE**

Con la sottoscrizione del presente mandato il debitore autorizza CAFC SpA a disporre l'addebito delle fatture del SII sul conto corrente bancario sopra indicato. Autorizza la Banca del Debitore/Sottoscrittore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizione impartite da CAFC SpA.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore/Sottoscrittore con la Banca stessa; eventuali richieste di rimborso dovranno essere presentate dal Debitore/Sottoscrittore entro 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

☐ **REVOCA**

Allegati obbligatori: fotocopia documento d'identità e fotocopia codice fiscale del Debitore/Sottoscrittore. *(In mancanza dei documenti obbligatori indicati, il mandato NON VERRA' ACCETTATO).*

Il Debitore/Sottoscrittore presta il proprio consenso al trattamento dei dati riportati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____ Firma del Debitore/Sottoscrittore _____

Resituzione del mandato: direttamente presso gli sportelli; a mezzo: pec info@pec.cafcspa.com, e-mail info@cafcspa.com, posta ordinaria.