ALFA S.r.l. - Società a responsabilità limitata - 21100 VARESE – VIA CARROBBIO, 3
Reg. Imprese - Cod. Fisc. P. IVA 03481930125 - REA Varese n. 355073 - Capitale Sociale i.v. € 40.000,00
pec@pec.gestoresii.va.it

MANDATO CORE PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Revoca permanente di addebito in conto per richiesta di incasso utenza acqua Alfa

B	2	0	N	J	4									

Codice SIA — Tipo codice individuale — Codice Cliente (riportato nella prima pagina della bolletta)

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad ALFA S.r.l. 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 ALFA S.r.l. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso della 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 E COGNOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

VIA / PIAZZA — NUMERO CIVICO

CITTA' — PR. — CAP

PAESE

TELEFONO — EMAIL

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ADDEBITARE - IBAN

CAMPI DA COMPILARE A CURA DELL'INTESTATARIO DEL CONTO (solo se diverso dal sottoscrittore)

NOME COGNOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

La informiamo ai sensi del Codice della Privacy che il nostro Servizio Clienti può richiedere i suoi dati personali per evadere sue richieste riguardanti il contratto sottoscritto; oppure per acquisire informazioni rispetto alle nostre offerte commerciali e servizi. Titolare del Trattamento dei dati personali è: ALFA S.r.l., nella persona del Legale Rappresentante; invece il responsabile del trattamento di riferimento è il Responsabile della Protezione dei dati personali , In relazione ai dati personali conferiti, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 accedendo all'area "Privacy" del nostro sito www.alfasii.it oppure facendo esplicita richiesta al titolare del trattamento. Resta inteso che il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i suoi dati personali potrà comportare la mancata o parziale esecuzione della richiesta presentata.

Data: ____/____/____ Luogo _____ Firma _____

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CREDITORE

RAGIONE SOCIALE

A	L	F	A		S	R	L																			

CODICE IDENTIFICATIVO DEL CREDITORE

I	T	3	3	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	0	3	4	8	1	9	3	0	1	2	5

VIA / PIAZZA — NUMERO CIVICO

V	I	A		C	A	R	R	O	B	B	I	O						3

CITTA' — PR. — CAP

V	A	R	E	S	E									V	A	2	1	1	0	0

PAESE

I	T	A	L	I	A																					

N.B. ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE