AUTORIZZAZIONE PERMANENTE PER ADDEBITO DIRETTO SEPA
CORE DIRECT DEBIT

AZIENDA CREDITRICE

A&T 2000 S.P.A. - VIA QUARTO GENOVA, 30
33050 POZZUOLO DEL FRIULI (UD)

CODICE IDENTIFICATIVO DELL'AZIENDA CREDITRICE

IT 61 001 000 000 2047620303

CODICE UTENTE C _____
CODICE SIA 228I1
TIPO SERVIZIO 4

INTESTAZIONE ED INDIRIZZO DEL CLIENTE

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

_____

INDIRIZZO _____

CAP/COMUNE _____

C.F. / P. IVA _____

Sottoscrittore del modulo: (compilare se diverso dall'intestatario del contratto)

(deve essere sempre persona fisica, nel caso di C/C intestato a persona giuridica è necessario che coincida con il soggetto delegato ad operare sul Conto)

Nome e Cognome _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____

Cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

NB: se il sottoscrittore del modulo è diverso dall'intestatario della bolletta allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

DA COMPILARE E INVIARE, UNITAMENTE AL DOCUMENTO D'IDENTITÀ, TRAMITE IL PORTALE: aet2000.it/contatti/sportello-online sezione Tariffa e bollette

oppure

CONSEGNARE PRESSO GLI SPORTELLI ALLE UTENZE DI A&T 2000 S.P.A., PREVIO APPUNTAMENTO CHIAMANDO IL NUMERO VERDE 800 482760 INT. 3

BANCA/POSTA

Denominazione _____

Filiale _____

Indirizzo _____

Telefono _____

(Tipo di pagamento: ricorrente)

BANCA/POSTA					
Paese	Cin Int	Cin	ABI	CAB	Conto

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad A&T2000 S.p.A a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite \da A& T2000 S.p.A.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal proprio Istituto di Credito, secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso il rimborso deve essere richiesto entro 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Data _____ Luogo _____

Firma del correntista _____