



RICHIESTA/REVOCA AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO DIRETTO IN C/C

(Mandato SEPA Direct Debit)

Richiesta numero _____



DATI AZIENDA CREDITRICE

SOLGAS S.P.A.

Codice identificativo del Creditore

| I | T | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 3 | 1 | 4 | 1 | 0 | 4 | 4 | 3 |

DATI DEL CLIENTE (compilare in stampatello)

CODICE CLIENTE riportato in fattura _____

Intestazione fattura _____

Indirizzo _____

Via/P.zza - N°civico _____

Comune _____

Prov. _____

C.A.P. _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE GLI ADDEBITI/DA REVOCARE

Banca o Banco Posta _____

Coordinate (IBAN)	Cod. Paese	Check	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero di conto corrente

Intestazione conto _____

BIC _____

(obbligatorio in caso di conti esteri)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CORRENTISTA O DELEGATO AD OPERARE SUL CONTO CORRENTE

Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

Nome e Cognome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono _____

E-mail _____

AUTORIZZAZIONE

Con la sottoscrizione, il correntista/delegato autorizza: 1) il FORNITORE a richiedere alla Banca/Posta sopra indicata di disporre addebiti in via continuativa sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente e 2) la Banca/Posta a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dallo stesso FORNITORE. Il debitore dotato di SDD CORE ha diritto di chiedere il rimborso dalla propria Banca/Posta di quanto addebitato secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima, e comunque, se del caso, entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito diretto in conto. Invece il debitore dotato di SDD B2B non ha diritto al rimborso dalla propria Banca/Posta successivamente all'addebito sul suo conto, ma ha diritto di chiedere alla propria Banca/Posta che il suo conto non venga addebitato entro il giorno antecedente a quello in cui il pagamento è dovuto. I diritti del Correntista riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca/Posta.

Data _____

Firma del Correntista _____



REVOCA

Con la sottoscrizione, il correntista revoca l'autorizzazione permanente di disporre addebiti sul c/c identificato dall'IBAN sopra riportato relativi alle fatture intestate al Cliente.

Data _____

Firma del Correntista _____



La informiamo che i dati conferiti con il presente modulo sono raccolti e trattati unicamente per dare seguito alla Sua richiesta. Titolare del trattamento è **SOLGAS S.p.A.** con sede amministrativa in **V.le Trieste, 27 - 63900 Fermo (FM)**. L'informativa completa è disponibile sul sito internet indicato in calce alla pagina, per ogni richiesta in merito al trattamento dei dati personali scrivere all'indirizzo **info@solgasonline.it**.

MODALITÀ DI INOLTRO DEL MODULO

La presente richiesta di autorizzazione/revoca dell'addebito diretto in conto corrente deve essere inoltrata in forma scritta (fax, e-mail o posta), unitamente alla copia del documento di identità in corso di validità del correntista, ad uno dei contatti riportati in calce.



N. Verde
800 055 121

Fax
0734 21 72 59

E-mail
info@solgasonline.it

Internet
solgasonline.it

SOLGAS S.p.A. - Sede legale: Via G. Mazzini 4 - 63900 FERMO (FM) - Sede operativa:
V.le Trieste 27 - 63900 FERMO (FM) - Cap. Soc. € 100.000 i.v. - P. IVA e iscrizione CCIAA
n°01731410443 R.E.A. FM n°168758 - Dir. e Coord. Comune di Fermo

SOL-A-GL-003
Rev. 01/08/22

COPIA DA RESTITUIRE A SOLGAS SPA