A2A Ciclo Idrico S.p.A.
Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia
T[+39]030 35531 F[+39]030 3553204
Servizio Clienti 800 135 845
a2a.cicloidrico@pec.a2a.eu
www.a2acicloidrico.eu - www.a2a.eu

Capitale Sociale euro 70.000.000,00 i.v. socio unico
codice fiscale, partita IVA e numero di iscrizione
nel Registro Imprese di Brescia 03258180987
R.E.A. di Brescia n. 518794
Società soggetta all'attività di direzione
e coordinamento di A2A S.p.A.

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (servizio SEDA)

Codice Identificativo del Creditore: IT17ID10000011957540153

Codice Cliente:

Indirizzo del punto di fornitura:

Codice Identificativo del Mandato: BCF9K 1 ……

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a A2A CICLO IDRICO SPA a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da A2A CICLO IDRICO SPA.
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.

I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Debitore: _____

Indirizzo: _____ **N°Civico:** _____

Citta': _____ **Provincia:** _____ **CAP:** _____

Codice Fiscale / Partita IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

Coordinate bancarie IBAN del conto corrente da addebitare:

Codice paese		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB						Numero di conto corrente												

BIC (solo se IBAN non inizia con IT):

Nome e Cognome del Sottoscrittore: _____

Nel caso di c/c intestato a persona giuridica, il sottoscrittore del modulo deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto

_____

Codice Fiscale del Sottoscrittore: | | | | | | | | | | | | | | | | |

(da compilare solo se diverso dal debitore)

Data sottoscrizione: _____

Luogo: _____ **Firma:** _____

Da restituire compilato a:	Riservato al Creditore:
A2A CICLO IDRICO SPA Via Lamarmora, 230 25124 Brescia Fax 0302057530	