

RICHIESTA MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Dati anagrafici dell' intestatario del contratto di fornitura

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cognome e Nome / Ragione Sociale		Codice cliente
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza in Via/Piazza		N° civico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.a.p.	Comune di residenza	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Cellulare	Fax

richiede (seleziona l'opzione):

ADESIONE

REVOCA

Dati bancari

<input type="text"/>
Intestatario conto corrente
<input type="text"/>
IBAN
<input type="text"/>
BIC (solo se IBAN non inizia con IT)

Identificativo del Creditore: *IT690010000003071180164*

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Hidrogest S.p.A. a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Hidrogest S.p.A. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Nel 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.

/

(luogo)

(data)

(firma)