



**SOLDOGAS**  
VENDITA GAS METANO

## AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE Sepa Direct Debit

Compili il modulo di richiesta e lo trasmetta via fax al n. 0835/679942 o via mail a [soldogas.comm@gmail.com](mailto:soldogas.comm@gmail.com)

E' necessario inoltre allegare al modulo copia del Documento d'Identità valido e del tesserino del Codice Fiscale del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione. Al fine di poter accettare la richiesta è necessario che tutti i campi contrassegnati con \* siano compilati, che il modulo sia compilato dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito del Conto Soldo Gas o da soggetto delegato ad operare sul conto corrente.

### DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE

Creditore	SOLDO GAS di Soldo Francesco & C. s.n.c.
Sede Legale	Piazza San Rocco,5 – 75017 SALANDRA (MT)
Codice Identificativo del Creditore	

Codice riferimento mandato

(da compilare a cura del Creditore)

### DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (di seguito DEBITORE)

Cognome e Nome/Ragione Sociale*	
Codice Fiscale*	
IBAN*	
BIC (solo per IBAN internazionali)	

Il Sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con l'istituto di credito/Poste Italiane è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con l'istituto stesso. Il Debitore ha facoltà di richiedere all'Istituto di credito/Poste Italiane il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto stabilito nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito.

### DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE

(da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con l'intestatario del conto corrente)

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	

(Luogo e Data)

(Firma)

### DATI DEL TITOLARE DEL CONTRATTO

Codice cliente*	
Nome e Cognome/Ragione sociale*	
Indirizzo Utenza*	
Codice fiscale*	

(Luogo e Data)

(Firma)