

La sottoscrizione del presente mandato comporta:

- A) l'autorizzazione a AMA Rozzano 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 AMA Rozzano S.p.A.

Il debitore ha diritto ad ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. In tal caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

DATI DEL DEBITORE

Nome del Debitore:
Nome e Cognome / Ragione Sociale del Debitore (Titolare del conto corrente)

Indirizzo:
Via e Numero civico

Codice Postale - Località:
Codice Postale, Località e Provincia

Paese:
Paese

Conto di Addebito:
IBAN (International Bank Account Number) del Debitore

SWIFT BIC:
SWIFT BIC

Codice Fiscale:
Codice Fiscale / Partita IVA del Debitore

Telefono: Servizio/i:

DATI DEL CREDITORE

Nome del Creditore:
Nome / Ragione Sociale del Creditore

Creditor Identifier:

Indirizzo:
Sede Legale: Via e Numero civico

Codice Postale - Località:
Codice Postale, Località e Provincia

Paese:
Paese

Tipo di Pagamento: ricorrente singolo

Nome del Sottoscrittore:
Se diverso dal Nome del Debitore

Codice Fiscale del sottoscrittore:
Se diverso dal Codice Fiscale del Debitore

Luogo e data: _____ Firma: _____

Nota: I diritti del debitore riguardanti il presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.