

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione ad Energia Sociale S.p.A. a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Energia Sociale S.p.A. Il debitore ha diritto a richiedere il rimborso alla propria banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. In tal caso, il rimborso deve essere richiesto entro 8 settimane dalla data di addebito in conto. I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

 ATTIVAZIONE DISATTIVAZIONE*

* IN CASO DI DISATTIVAZIONE SPECIFICARE UNA DELLE
MODALITÀ DI PAGAMENTO S UCCESIVAMENTE ESPOSTE

dati del DICHIARANTE

Cod. Cliente _____ Nomin./Rag. Sociale _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ FAX _____

E-mail _____ PEC _____

FORNITURA

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

POD/PDR _____ Lettura Contatore _____

dati di FATTURAZIONE

Identificativo del Creditore **IT 58 P 0538703421000042857801**

*IN CASO DI DISATTIVAZIONE SPECIFICARE UNA DELLE SEGUENTI MODALITÀ DI PAGAMENTO

 BOLLETTINO
POSTALE BONIFICO
BANCARIO CARTA DI CREDITO PAY PALL

dati BANCARI

Nominativo del Debitore _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

IBAN _____ BIC _____

Compilare solo se l'IBAN NON inizia con IT

DATA**TIMBRO E FIRMA**

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.