

# Autorizzazione Permanente di Addebito in Conto Corrente – Mandato SEPA DD

La presente Autorizzazione vale quale mandato di addebito permanente in conto corrente per la modalità di pagamento SEPA Direct Debit così come normato dal Regolamento UE 260/2012 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 14 marzo 2012 che ha imposto agli Stati EU, EFTA e di Monaco, la migrazione degli strumenti di pagamento nazionali all'Area Unica dei Pagamenti in Euro (SEPA).

Società di vendita fornitrice: Axpo Italia SpA - C.F. e P.IVA n. 01141160992 | R.E.A. di Roma 987225

codice identificativo creditore per **SEPA DD: IT090010000001141160992** | sede legale: Via IV Novembre, 149 - 00187 Roma

Codice Mandato SEPA DD

(Indicare come Codice SEPA DD il proprio numero di partita IVA se persona giuridica o il codice fiscale se persona fisica, preceduto dalla lettera A - es. ARSSMRA82D05D969U, A00002373651. Qualora si richieda l'addebito su un IBAN differente da quello già fornito, anteporre, al posto della lettera A, un'altra lettera in ordine alfabetico progressivo, ad esempio BRSSMRA82D05D969U, B00002373651)

POD/PDR per cui si richiede l'addebito sul presente mandato SDD:

Tutti i POD/PDR in fornitura

Oppure specificare i codici dei punti di fornitura:

POD/PDR  POD/PDR

POD/PDR  POD/PDR

POD/PDR  POD/PDR

POD/PDR  POD/PDR

POD/PDR  POD/PDR

Cliente intestatario di Fornitura (Debitore): Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale , Codice Cliente

in qualità di:  Titolare del punto di fornitura (Cliente domestico)  
 Legale Rappresentante della società (Cliente non domestico) \_\_\_\_\_  
 P. IVA

Titolare del C. Corrente (se diverso dal Debitore): Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Società (nel caso di persona giuridica) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale , P. IVA

Conto Corrente identificato dall' IBAN

BIC/SWIFT (solo se Istituto Estero)

- Schema SEPA SD Business to Business o diverso schema ("Core") che risultasse alla banca del cliente
- Autorizzazione all'addebito in via continuativa
- Autorizzazione per un singolo addebito

Sottoscrittore del Mandato (se diverso da Titolare): Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale , P. IVA

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

Data

Firma del cliente

Luogo \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

**N. Verde: 800 199 979 attivo dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 18:00. Fax: 800 085 344 | E-mail: assistenzaclienti@axpo.com | myaxpo.it**