CMS spa
CASSANO MAGNAGO SERVIZI

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE

Al fine di poter accettare la richiesta, è necessario che tutti i campi contrassegnati * siano compilati, che il modulo sia sottoscritto dal titolare del conto corrente sul quale viene richiesto l'addebito e da soggetto delegato ad operare sul conto corrente. E' necessario, inoltre, allegare al modulo copia del Documento d'identità valido e del CODICE FISCALE / Carta Regionale dei Servizi del sottoscrittore la richiesta di domiciliazione.

AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBITO (1)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE

Creditore: **CASSANO MAGNAGO SERVIZI SPA (CMS SPA)**

Sede Legale: **Via Bonicalza 138/C – Cassano Magnago – FAX: 0331/209585 – email: lampadevotive@cms-spa.it**

Codice Mandato **(a cura dell'ufficio commerciale CMS SPA)**

2	6	4	Y	5	1	C	9	0					

Codice Identificativo Creditore **(a cura dell'ufficio commerciale CMS SPA)**

I	T	1	6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	4	3	9	2	0	1	2	6	

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

Cognome e Nome/Ragione Sociale*_____

Codice Fiscale/Partita IVA* _____

Codice Utente* _____

Banca* _____ Filiale di _____

Codice IBAN del conto corrente

Il Sottoscritto Debitore autorizza il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa ed il Prestatore di Servizi di Pagamento (di seguito PSP) ad eseguire secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso. **Il Debitore ha la facoltà di richiedere al PSP 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 (2)**.**

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (3)

(da compilare solo se il sottoscrittore non coincide con il titolare del conto corrente)

Cognome e Nome* _____

Codice Fiscale* _____

_____,li_____ _____

(Luogo) (Data*) (Firma*)

TITOLARE DEL CONTRATTO (*)

N. UTENZA_____

Cognome e Nome /Ragione Sociale_____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico alternativo_____

e-mail_____

1) La presente autorizzazione permanente di addebito in conto corrente è subordinata all'accettazione da parte del Prestatore di Servizi di Pagamento (PSP) del Debitore.

2) A titolo esemplificativo, possono essere PSP le banche, gli istituti di moneta elettronica e gli istituti di pagamento autorizzati.

3) Nel caso di c/c intestato a persona giuridica il sottoscrittore coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica il sottoscrittore coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.