A2A Smart City S.p.A.

Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia
Tel. +39 030 3554529-3554790 - **Fax** +39 030 3554522
E-mail info@a2asmartcity.io
PEC a2asmartcity@pec.a2asmartcity.io
Web www.a2a.eu - www.a2asmartcity.io

Capitale Sociale euro 3.448.276,00 i.v.
Codice fiscale, partita IVA e numero di iscrizione nel Registro Imprese di Brescia 02159020177 - R.E.A. di Brescia n. 318733
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di A2A S.p.A.

A2A Smart City S.p.A., società del Gruppo A2A, deputata alla realizzazione delle attività inerenti gli impianti speciali di automazione e di telesorveglianza
Sede operativa: via Gonin, 51 - 20147 Milano - T (+39) 02 77206321 F (+39) 02 77206109.

MANDATO SEPA DIRECT DEBIT

Opzione allineamento elettronico archivi (servizio SEDA)

Codice Identificativo del Creditore: IT17SE10000011957540153

Codice Cliente:

Indirizzo del punto di fornitura:

Codice Identificativo del Mandato: 6J828 1 .....

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a A2A SMART CITY a richiedere alla banca del debitore l'addebito sul suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da A2A SMART CITY.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Debitore: _____

Indirizzo: _____ **N° Civico:** _____

Citta': _____ **Provincia:** _____ **CAP:** _____

Codice Fiscale / Partita IVA: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono: _____ **Cellulare:** _____

Coordinate bancarie IBAN del conto corrente da addebitare:

Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente

BIC (solo se IBAN non inizia con IT):

Nome e Cognome del Sottoscrittore: _____

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

Codice Fiscale del Sottoscrittore: | | | | | | | | | | | | | | | | |

(da compilare solo se diverso dal debitore)

Data sottoscrizione: _____

Luogo: _____ **Firma:** _____

Da restituire compilato a:	Riservato al Creditore:
A2A SMART CITY Via Lamarmora, 230 25124 Brescia Fax 0302057530	