

**MANDATO SEPA PER PERSONA FISICA
COINTESTATARIA DEL CONTO CORRENTE**

Riferimento mandato

Il sottoscritto..... nato a..... il

residente invia/piazza..... n..... codice

fiscale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 47 e 48 DPR n. 445 del 28.12.2000 di essere cointestatario insieme al/ai sig./sigg.ri..... del

Conto corrente n

Presso la Banca

IBAN

SWIFT (BIC)

AUTORIZZA

l'AM+ S.p.A., con sede legale in Casale Monferrato, CAP 15033, via Orti n. 2, Codice Fiscale 02668270065 – Partita I.V.A. 02668270065

a disporre sul conto corrente sopra indicato:

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

per l'utenza: codice cliente..... codice servizio.....ciclo fatturazione

e AUTORIZZA

la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo e data.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra riportati saranno trattati secondo le modalità descritte nell'informativa da me sottoscritta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Firma del debitore e cointestatario del conto
(Allegare copia del documento d'identità)

.....
Firma per accettazione degli altri cointestatari del conto
(Allegare copia del documento d'identità)

N.B. I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca