

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

Riferimento mandato .....

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente in  
via/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 REVOCARE l'addebito diretto SEPA**

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

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