

REVOCA MANDATO SEPA PER PERSONA GIURIDICA

Riferimento mandato

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) _____ codice fiscale _____
in qualità di _____ della società
_____ con sede legale in via/piazza _____
codice fiscale/P.IVA _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 47 e 48 DPR n. 445 del 28.12.2000 che la predetta Società è titolare ed intestataria del conto corrente n° _____
presso la Banca _____
IBAN _____
SWIFT (BIC) _____

AUTORIZZA

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

A REVOCARE L'ADDEBITO SEPA:

per l'utenza:

codice cliente _____ codice contratto _____ ciclo fatturazione _____

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.

Casale M.to, data _____

Firma del legale rappresentante della società intestataria del conto
(Allegare visura camerale e copia del documento d'identità del
firmatario entrambi in corso di validità)

.....