



AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA DEL CONTRATTO TELEPASS

Compili il modulo di richiesta e lo trasmetta al seguente FAX: **055 4202984** (questo numero deve essere utilizzato solo per le richieste di autorizzazione all'addebito in conto).

Al fine di poter accettare la richiesta, è necessario che il modulo sia sottoscritto dal titolare del conto sul quale viene richiesto l'addebito o da soggetto delegato ad operare sul conto. E' necessario inoltre allegare al modulo copia **del documento d'identità** valido e del **tesserino del Codice Fiscale** del sottoscrittore della richiesta di domiciliazione.

TITOLARE DEL CONTRATTO			
Codice contratto	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>
Intestato a	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>

AUTORIZZAZIONE ALL'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT (1)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE	
Creditore	TELEPASS SPA
Sede Legale	Via Alberto Bergamini, 50 – 00159 ROMA
Codice Identificativo del Creditore	IT830020000009771701001
Codice riferimento mandato (2)	ABPM440000000*

DATI IDENTIFICATIVI DEL DEBITORE (Intestatario del conto corrente)	
Cognome Nome / Ragione Sociale*	<input type="text"/>
Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Codice IBAN del conto corrente*	
<input type="text"/>	

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Telepass SpA a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto per il pagamento delle fatture e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Telepass SpA. 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 dati del creditore e del debitore sono quelli sotto indicati.

(I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori)

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE (3)	
Cognome e Nome*	<input type="text"/>
Indirizzo*	<input type="text"/>
CAP e località*	<input type="text"/>
Codice Fiscale *	<input type="text"/>

_____, li _____
(Luogo*) (Data*)

(Firma)

Note:

- 1) La presente autorizzazione permanente di addebito in conto è subordinata all'accettazione da parte della banca del debitore
- 2) Il codice riferimento mandato si ottiene aggiungendo al codice ABPM440000000 il codice contratto di 9 cifre riportato in fattura.
- 3) Il sottoscrittore è sempre una persona fisica. 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 del c/c ovvero soggetto delegato ad operare sullo stesso.