

MODULO PER LA RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA

Fornitura oggetto dell'autorizzazione

Codice Cliente

N° POD/PDR

Intestata a Denominazione/Cognome e nome _____

P.IVA/Codice Fiscale _____

Indirizzo (Via/Piazza) _____ nr. _____

CAP Comune _____

Cognome e nome del sottoscritto _____

Codice Fiscale sottoscrittore

Recapito telefonico del titolare del conto _____

IBAN _____

Il sottoscrittore autorizza, la banca in area SEPA indicata, ad addebitare sul proprio conto bancario tutti gli ordini di incasso elettronici inviati da Switch Luce & Gas S.r.l.

Luogo e Data sottoscrittore

Firma del Sottoscrittore
(deve essere il titolare o
delegato ad operare sul conto)



(Allegare la copia di un documento di riconoscimento fronte e retro, in corso di validità, del sottoscrittore)