

## 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)**