

**AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE SEPA CORE DIRECT DEBIT**

da compilare e restituire a PLT puregreen Spa  
 mail: **assistenzaclienti@pltpuregreen.it** / fax: **0547040299**

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DELLE FATTURE**

Codice Anagrafico Cliente

Cognome Nome / Ragione Sociale

Indirizzo Fornitura

Comune e CAP

Codice Fiscale / Partita IVA

**DATI IDENTIFICATIVI DEL CREDITORE**

 Codice Identificativo Creditore **a cura di PLT puregreen Spa**

 Ragione Sociale **PLT puregreen Spa**

 Codice Fiscale / Partita IVA **03353910965**

 Sede Legale **Via Dismano nr. 1280 – 47522 Cesena (FC)**

 Codice riferimento Mandato **a cura di PLT puregreen Spa**
**DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE**

Cognome Nome / Ragione Sociale

Codice Fiscale / Partita IVA

**Codice IBAN del conto corrente**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C. Paese    CIN IBAN    CIN                    CIN                    CAB                    Numero di conto corrente (il campo deve contenere 12 caratteri)

Il Sottoscritto Cliente autorizza il creditore PLT puregreen Spa a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa e la Banca/Poste IT ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite da PLT puregreen Spa. Il rapporto con il Banca/Poste IT è regolato dal contratto stipulato dal Cliente con il Banca/Poste IT stessa. Il sottoscritto ha la facoltà di richiedere al Banca/Poste IT il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto: eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 (otto) settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

**DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE** (da compilare solo se diverso dall'intestatario del conto corrente)

Cognome Nome

Codice Fiscale

Data    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma Cliente \_\_\_\_\_

Si allega copia di valido documento d'identità del dichiarante

Mod.Sepa\_Core\_001