

REVOCA MANDATO SEPA n°:
(da completare a cura dell'Ufficio Crediti)

Gas Plus
Vendite S.r.l.
GAS PLUS VENDITE SRL

Commento [v1]: NON COMPILARE

Nominativo/Ragione Sociale del Richiedente:

Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo

N°

CAP:

Località:

Provincia:

Paese:

Recapiti:

Telefono:

Mail:

Intestatario Conto Corrente:

Codice Fiscale Intestatario C/C:

IBAN:

Codice SWIFT (BIC):

Commento [v2]: COMPILARE CON I DATI DELLA PERSONA CHE FIRMA IL MODULO, ALLEGANDO COPIA DOCUMENTO IDENTITA' (PUO' ESSERE PERSONA DIVERSA DALL'INTESTATARIO DELL'UTENZA E DEL CONTO CORRENTE)

Numero Utente Cliente:

Commento [v3]: SE IL CONTO CORRENTE E' COINTESTATO, INDICARE 2 NOMI CON RELATIVI CODICI FISCALI

Commento [v4]: DA INDICARE SOLO PER CONTI CORRENTI ESTERI

Commento [v5]: INDICARE IL NUMERO UTENZA PRESENTE IN FATTURA

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE LA **REVOCA** DEL MANDATO SEPA

Data

×

Firma del Richiedente

Commento [v6]: NON COMPILARE

RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE COMPILATO, ALLEGANDO COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL RICHIEDENTE, A:

GAS PLUS VENDITE SRL – UFFICIO CREDITI
PIAZZA MATTEOTTI, 8 – 43036 FIDENZA (PR)
FAX: 0524/591891 MAIL: ufficio.crediti@gasplus.it

RISERVATO AL CREDITORE: