


 Azienda creditrice  
 Gritti Energia S.r.l.  
 Via Nazionale, 36  
 37036 San Martino Buon Albergo (VR)

 Banca del debitore  
 Banca .....  
 Agenzia .....

**Dati relativi al sottoscrittore del mandato**

Il sottoscrittore è l'intestatario del conto corrente oppure, se il cliente è una persona giuridica, (enti, Società, Condomini, ditte individuali) è il delegato ad operare sul conto corrente

 \* Nome e Cognome (1) ..... \* Città ..... \* CAP .....  
 \* Via ..... \* n° ..... \* Prov. .... \* Cod. Fiscale 

\* dati obbligatori

(1) Il sottoscrittore del modulo deve essere sempre persona fisica. Nel caso di conto di pagamento intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di conto corrente intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sullo stesso.

**Coordinate bancarie del conto di pagamento da addebitare (IBAN):**

Codice controllo	CIN	ABI	CAB	Conto corrente
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**Intestatario del conto corrente compilare solo nel caso di cliente persona giuridica (Enti, Società, Condomini, Ditte individuali)**

 Ragione sociale .....  
 Cod. Fiscale  ..... Partita IVA 

Il debitore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul conto di pagamento identificato dall'IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dalla stessa Azienda creditrice a condizione che vi siano sul conto di pagamento da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito. Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione. Il debitore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel medesimo Contratto del conto di pagamento, in precedenza sottoscritto fra le parti o successivamente modificate. Per quanto non espressamente previsto dal presente accordo, sono applicabili le norme del Contratto del conto di pagamento di cui il presente accordo fa parte integrante. 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 otto settimane a decorrere dalla data di addebito in conto. I documenti di debito (bollette) che danno luogo ad addebiti diretti SEPA verranno inviati direttamente dall'Azienda creditrice al debitore e risulteranno contrassegnati dalla seguente dicitura a sovrastampa: "L'importo della presente fattura è addebitato, s.b.f., sul suo conto corrente presso ....."

Luogo e data .....

 Firma del sottoscrittore del mandato ~~.....~~

metano

Cod. Cliente <input type="text"/>	PDR 1 <input type="text"/>
Nome e cognome ..... (solo se diverso dal sottoscrittore del mandato) o ragione sociale del cliente	PDR 2 <input type="text"/>
	PDR 3 <input type="text"/>

energia elettrica

Cod. Cliente <input type="text"/>	POD 1 <input type="text"/>
Nome e cognome ..... (solo se diverso dal sottoscrittore del mandato) o ragione sociale del cliente	POD 2 <input type="text"/>
	POD 3 <input type="text"/>

**REVOCA**

Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito nel conto di pagamento sopra riportata, relativa agli addebiti diretti SEPA inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'azienda stessa.

 La revoca si riferisce agli addebiti diretti SEPA di:  metano  energia elettrica

Luogo e data .....

 Firma del sottoscrittore della revoca del mandato ~~.....~~

**Da inviare compilato e firmato con allegata fotocopia fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore a:**  
**Gritti Energia Srl Via Nazionale, 36 - 37036 S. Martino Buon Albergo (VR) - fax: 848 000032 - email:**  
**servizioclienti@grittienergia.it . Le richieste non integralmente compilate o mancanti della fotocopia del documento di identità del sottoscrittore non potranno essere prese in carico**

 Servizio Clienti  
**800-098727**  
 da rete fissa

 Servizio Clienti  
**02-92804657**  
 da rete mobile

 Fax  
**848-000032**

 Servizio Gestel  
**800-912121**  
 autolettura