



### SOCIETA' PER AZIONI

Via Labriola, 1 Nogara – VR –

Capitale Sociale al 31/12/2021  
€ 104.000 i.v.

Registro Imprese di Verona  
Nr. 03062710235

Partita IVA  
03062710235

R.E.A. 306558

Tel. 0442 511045  
Fax 0442 513563  
n. verde 800983737

[www.esacom.it](http://www.esacom.it)

[esacomspappec@esacom.eu](mailto:esacomspappec@esacom.eu)

[info@esacom.it](mailto:info@esacom.it)

Enti Soci:

CAMVO S.p.A.  
Comune di Angiari  
Comune di Belfiore  
Comune di Bevilacqua  
Comune di Bovolone  
Comune di Casaleone  
Comune di Concarnarise  
Comune di Erbè  
Comune di Gazzo Veronese  
Comune di Isola della Scala  
Comune di Isola Rizza  
Comune di Minerbe  
Comune di Nogara  
Comune di Nogarole Rocca  
Comune di Oppeano  
Comune di Palù  
Comune di Ronco All'Adige  
Comune di Roverchiara  
Comune di Salizzole  
Comune di San Giovanni Lupatoto  
Comune di San Pietro di Morubio  
Comune di Sorgà  
Comune di Terrazzo  
Comune di Trevenzuolo  
Comune di Vigasio  
Comune di Zevio

## Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT Opzioni allineamento elettronico archivi (Servizio Seda)

RIFERIMENTO MANDATO\*:

(da compilare a cura del creditore)

Cognome e Nome/Ragione sociale del Debitore\*:

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

CAP: Località Provincia:

Titolare del Conto Corrente\* (indicare IBAN)

Presso la Banca: Codice SWIFT(BIC)\*

Codice fiscale/partita Iva del Debitore\*:

Codice Cliente\*:

Ragione sociale del creditore: **ESA-COM SPA**

Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier): **IT79ZZZ0000003062710235**

Sede Legale: **VIA LABRIOLA 1**

CAP: **37054** Paese: **NOGARA** Provincia: **VR**

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- Il Creditore a disporre sul conto corrente identificato dal suindicato IBAN e la Banca ad eseguire l'addebito secondo le istruzioni impartite dal Creditore
  - addebiti in via continuativa
  - un singolo addebito
- La revoca del mandato iban:

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice fiscale del sottoscrittore:

(le informazioni relative al sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Luogo\* Data\*

Firma del Debitore\*

\*i campi indicati con asterisco sono obbligatori

N.B.: I diritti del Debitore riguardante l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca

\*\*\*\*\*

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

**ESA-COM SPA – VIA LABRIOLA 1 -37054 NOGARA VR**  
FAX: 0442/513563 email: [info@esacom.it](mailto:info@esacom.it)

### Allegare copia documento d'identità del sottoscrittore



Ufficio responsabile del procedimento:			
ISTRUTTORIA:		rif.	
Responsabile:	Maurizio geom. Barbati	protocollo n.	
Referente:		codice archiviazione interno	
Tel. e Fax	0442 511045 – 0442 513563	Indirizzo	Via A. Labriola,1 – 37054 Nogara
e-mail:		allegati n.	
Informativa Privacy disponibile al link : <a href="http://www.esacom.it/informativa-privacy">http://www.esacom.it/informativa-privacy</a> secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016			
mandato sepa.docx Ed1 – Rev 21			