

Mandato per addebito diretto SEPA - Servizio SEDA

Riferimento del mandato												
						Codice del Debitore assegnato dall'azienda Creditrice						
7	2	0	8	6	4							

DATI DEL CREDITORE	
Ragione Sociale	Butan Gas S.p.A.
Indirizzo:	Via Larga, 9/11 20122 Milano
Codice Fiscale/Partita Iva	00443130588 / 00894461003
ID Creditore	IT83001000000443130588

DATI DEL DEBITORE													
Cognome Nome/ Ragione Sociale	_____												
Indirizzo	_____												
CAP	_____												
	Località _____ Provincia _____												
Conto di addebito IBAN	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. Paese</th> <th>CIN IBAN</th> <th>Cin</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>Numero Conto Corrente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente						
Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente								
Presso la Banca	_____												
Codice SWIFT (BIC)	_____												
Codice fiscale/Partita Iva*	_____												

*** Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.**

CONFERIMENTO (barrare la casella per conferire il mandato)

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione Dati del Debitore;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. (*)

(*) I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca

CORE

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.

BUSINESS-TO-BUSINESS

Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

Tipologia di pagamento Ricorrente Singolo addebito

DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Cognome e Nome	_____
Codice fiscale	_____

Luogo

Data di sottoscrizione

Firma/e

Mandato per addebito diretto SEPA - Servizio SEDA

Riferimento del mandato							
Codice del Debitore assegnato dall'azienda Creditrice							
7	2	0	8	6	4		
DATI DEL CREDITORE							
Ragione Sociale				Butan Gas S.p.A.			
Indirizzo:				Via Larga, 9/11 20122 Milano			
Codice Fiscale/Partita Iva				00443130588 / 0089461003			
ID Creditore				IT830010000000443130588			
DATI DEL DEBITORE							
Cognome Nome/ Ragione Sociale							
Indirizzo							
CAP		Località			Provincia		
Conto di addebito IBAN							
Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	CAB	Numero Conto Corrente		
Presso la Banca							
Codice SWIFT (BIC)							
Codice fiscale/Partita Iva*							
* Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.							
<input checked="" type="checkbox"/> CONFERIMENTO (barrare la casella per conferire il mandato)							
Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:							
<ul style="list-style-type: none"> autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione Dati del Debitore; autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore. (*) 							
(*) I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca							
<input checked="" type="checkbox"/> CORE							
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.							
<input type="checkbox"/> BUSINESS-TO-BUSINESS							
Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.							
Tipologia di pagamento <input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente <input type="checkbox"/> Singolo addebito							
DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui sottoscrittore e Debitore non coincidano)							
Cognome e Nome							
Codice fiscale							
Luogo				Data di sottoscrizione			
Firma/e							

1. Compilare il campo "Codice del Debitore assegnato dall'azienda Creditrice" inserendo il Codice Cliente **composto dal numero di 8 cifre** ricavabile dalla fattura ButanGas
2. Compilare TUTTI i campi riportando l'intestazione anagrafica **DEL TITOLARE DEL CONTO CORRENTE** (cognome/nome/ragione sociale/ indirizzo/ CAP/ località/provincia) sul quale appoggiare i pagamenti
3. **COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DELLA SEZIONE RELATIVI AL CODICE IBAN DEL CONTO CORRENTE SUL QUALE APPOGGIARE I PAGAMENTI ED AL CODICE FISCALE/P.IVA DEL TITOLARE DEL CONTO.**

Allegare un documento di identità ed il codice fiscale dell'intestatario del C/C che firmerà il modulo.

DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI IL DEBITORE/CLIENTE BUTANGAS NON E' IL TITOLARE DEL CONTO CORRENTE DI ADEBITO.

4. **COMPILARE I CAMPI LUOGO, DATA E APPORRE LA FIRMA DEL TITOLARE DEL CONTO CORRENTE DI ADEBITO**

Inviare a ButanGas utilizzando una delle seguenti modalità di trasmissione:

- via fax al nr. 0258304753
- via mail all'indirizzo servizioclienti@butangas.it