

Dati relativi al debitore (cliente)

Nome e Cognome/ Ragione Sociale:												
Indirizzo di residenza:										Num.:		CAP:
Comune:					Prov.:	E-mail:						
Tel.:				Fax:				Cell.:				
CODICE FISCALE :												
IBAN:												

Dati relativi al creditore

Ragione Sociale del creditore: ENERGY PROGRESS SPA												
Sede Legale: VIALE UMBERTO CALDORA										Num.:	23	CAP: 87012
Comune: CASTROVILLARI					Prov.: CS	E-mail: info@energyprogress.it						
Cod. Identificativo : IT630010000002930720780												

Dati relativi al sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui il sottoscrittore titolare del conto corrente, e debitore non coincidono)

Nome e Cognome/ Ragione Sociale:												
Indirizzo di residenza:										Num.:		CAP:
CODICE FISCALE :												
Tel.:				Fax:				Cell.:				

Tipologia pagamento	<input checked="" type="checkbox"/> Ricorrente	<input type="checkbox"/> Singolo addebito
----------------------------	--	---

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. Il sottoscritto Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca 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.

_____ , _____
Luogo Data di sottoscrizione*

*Firma/e

Nota: I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.