AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DELLE DISPOSIZIONI SEPA DOMESTICO (CORE)

N. Mandato (da compilare a cura di Illumia S.p.A.) :	
Cognome e nome / Ragione Sociale del Cliente	
Indirizzo (Via/C.so/P.zza/Largo)	
CAP	Località
Provincia	Paese

Titolare del Conto Corrente (indicare IBAN)

Codice Paese		CIN IBAN		CIN	CODICE ABI					CODICE CAB					NUMERO CONTO CORRENTE											

Presso la Banca / Poste IT
Codice Fiscale / Partita IVA del Cliente

Fornitore: Illumia S.p.A. - Via de' Carracci, 69/2 - 40129, Bologna (BO) - Codice Identificativo Id. Cred. SDD: IT10001000000002356770988

Il Sottoscritto CLIENTE autorizza:

- Illumia S.p.A. a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa.
- La Banca/Poste IT ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni importate da Illumia.

Il rapporto con la Banca/Poste IT è regolato dal contratto stipulato dal Cliente e con la Banca/Poste IT stessa.
Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca/Poste IT 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 Cliente non coincidano.

Luogo	**Data** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**Firma del Cliente**