

[illegible]

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Nome e Cognome /
Rag. Sociale*

Indirizzo

Codice postale

Paese

Cod. Fiscale/Part.
IVA*

Cod. Fiscale / Part. IVA del Debitore

IBAN*

[illegible]

IBAN del titolare del conto corrente

Rag. Sociale del
Creditore***PICCINI ENERGY SRL**

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

IT380010000002504070513

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)

Sede Legale*

VIA SENESE ARETINA, 153

52037

Via e N° civico

Codice postale

SANSEPOLCRO (AR)

ITALIA

Località

Paese

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento*

X Ricorrente

- Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore 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.

Luogo

Data di sottoscrizione*

*Firma/e

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