

Riferimento del mandato SEDA per addebito diretto												
						Codice cliente						
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	IT830010000000443130588

DATI DEL TITOLARE DELL'UTENZA (intestatario del punto di prelievo)																
Cognome Nome / Ragione sociale _____																
Indirizzo _____																
CAP _____	Localita' _____ PR _____															
Conto di addebito (IBAN)	<table><tr><th>Cod. Paese</th><th>CIN IBAN</th><th>Cin</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>Numero Conto Corrente</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></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)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Codice fiscale*	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
* In caso di azienda inserire il CF del rappresentante legale con poter di firma. Allegare sempre CF e CI																

☒ 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 presentata 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 DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (se diverso dall'intestatario del punto di prelievo)																
Cognome Nome _____																
Codice fiscale	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															

Luogo_____
Data di sottoscrizione_____
Firma del titolare del conto corrente

Mandato per addebito diretto SEPA - Servizio SEDA

Riferimento del mandato									
Codice cliente									
7	2	0	8	6	4				

Compilare il campo con il Codice Cliente MS

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	IT830010000000443130588

DATI DEL TITOLARE DELL'UTENZA (intestatario del punto di prelievo)													
Cognome Nome/ Ragione Sociale													
Indirizzo													
CAP	Località Provincia												
Conto di addebito IBAN	<table border="1"> <tr> <th>Cod. Paese</th><th>CIN IBAN</th><th>Cin</th><th>ABI</th><th>I/CAB</th><th>Numero Conto Corrente</th></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	I/CAB	Numero Conto Corrente						
Cod. Paese	CIN IBAN	Cin	ABI	I/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.

Compilare TUTTI i campi relativi a:

- il cliente(cognome/nome/ragione sociale/ indirizzo/ CAP/ località/ provincia/codice fiscale o P.IVA)
- il conto corrente (IBAN/SWIFT)

☒ 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 DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE (se diverso dall'intestatario del punto di prelievo)	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	

Compilare SOLO ED ESCLUSIVAMENTE nel caso di intestatario del conto corrente DIVERSO dal titolare dell'utenza allegando copia del documento di identità

Luogo Data di sottoscrizione

Inserire luogo, data e firma dell'intestatario del conto corrente

Firma/e