



## RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA

**AFFINCHÉ LA PRESENTE RICHIESTA VENGA ACCETTATA, IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO CON TUTTI I DATI CORREDATO DI TUTTI I DOCUMENTI RICHIESTI.**  
**IL MODULO E GLI ALLEGATI INVIATI TRAMITE EMAIL DOVRANNO ESSERE IN FORMATO PDF.**

### MANDATO SEPA:

<b>CODICE SERVIZIO:</b>		<b>CODICE CLIENTE</b> se già nostro cliente:	
-------------------------	--	--	--

Nome e Cognome / Ragione sociale \_\_\_\_\_

Cod. fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico : \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail / PEC: \_\_\_\_\_

[ ] AUTORIZZO AGS Spa a richiedere alla banca del debitore individuata dalle seguenti coordinate  
(REVOCA OGNI EVENTUALE PRECEDENTE MANDATO ASSOCIATO A QUESTA SPECIFICA UTENZA):

<b>BANCA *</b>
----------------

Denominazione \_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_

IBAN *	CIN EUR		CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																
<b>SWIFT BIC</b> (non necessario per addebiti su banche italiane)																						

#### DATI CREDITORE:

Ragione sociale del creditore: AGS S.P.A.  
Codice Identificativo del Creditore: IT420010000080019800236  
Sede legale: Via 11 Settembre 24 -37019 Peschiera del Garda (VR) ITALIA

#### DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTO DA COMPILARE SOLO SE:

- l'intestatario del conto è diverso dall'intestatario del contratto di fornitura;
- l'utenza è intestata ad un'Azienda, inserire i dati di chi ha potere di firma sul c/c;
- l'utenza è intestata a condominio, inserire i dati dell'amministratore di condominio.

Nominativo Intestatario conto \_\_\_\_\_

Cod. fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Debitore autorizza: il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato

- INSERIMENTO NUOVO ADDEBITO**
- VARIAZIONE ADDEBITO**
- REVOCA ADDEBITO**

la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni CORE. Il sottoscrittore ha facoltà di richiedere alla banca/posta 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. Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Le richieste non compilate in tutte le sue parti, senza firma e incomplete dei documenti richiesti non saranno gestite senza che con ciò il cliente possa vantare pretese o indennizzi di sorta.

DATA \_\_\_\_\_

 FIRMA \_\_\_\_\_

AGS Spa  
Sede legale e amministrativa:  
Via 11 Settembre, 24  
37019 Peschiera del Garda (VR)  
[www.ags.vr.it](http://www.ags.vr.it)  
Pec: [ags@pec.ags.vr.it](mailto:ags@pec.ags.vr.it)

#### Modalità di presentazione della richiesta

1. Sportelli Peschiera del Garda e Affi solo su APPUNTAMENTO chiamando il Numero Verde 800 90 55 59
2. Mail: [servizioclienti@ags.vr.it](mailto:servizioclienti@ags.vr.it) / fax: 045-6445299
3. a mezzo posta ordinaria: via 11 settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda