

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO DELL'AZIENDA CREDITRICE

Provincia Autonoma di Trento
 Servizio Catasto
 Via Gilli n.4 - 38121 Trento

ALLA BANCA

FILIALE DI AGENZIA N.

INDIRIZZO

R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN CONTO PER RICHIESTE DI INCASSO

MOTIVO INCASSO

Openkat - Pagamento del canone annuale e dei diritti di visura

NUMERO MASSIMO DI DISPOSIZIONI DI INCASSO	IMPORTO MASSIMO PER PAGAMENTO	DATA PRIMO PAGAMENTO	DATA ULTIMO PAGAMENTO
	<input type="checkbox"/> LIRE <input type="checkbox"/> EURO		

DA COMPILARSI FACOLTATIVAMENTE

(Riservato all'Azienda Creditrice)

AZIENDA CREDITRICE	(*)	CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE
8 X 9 7 8 4	X X X X T N	

(Riservato alla Banca)

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADEBITARE			
CIN	BANCA	SPORTELLO	CONTO

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL DOCUM./RAPP. DI DEBITO (1) (2)

(C.A.P.)

DATI IDENTIFICATIVI DEL DO

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADEBITARE (1)

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

Il codice debitore va richiesto preventivamente alla Provincia (campo allineato a sinistra con spazi a destra)

ADESIONE

..... sottoscritt..... autorizza..... la Banca a margine a provvedere alla estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, ecc.) emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, addebitando il conto sopraindicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme a tergo previste per il servizio senza necessità, per la Banca, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro..... di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che l'**Azienda creditrice invierà direttamente al debitore**, prima della scadenza della obbligazione, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione. In caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento ed il pagamento stesso dovrà essere effettuato alla Azienda creditrice direttamente a cura del debitore.

Prend..... altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo.

Prend..... pure atto che ove intenda..... eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà..... dare immediato avviso alla Banca in tal senso entro la data di scadenza.

Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le «Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi».

In deroga al terzo comma si conviene che..... sottoscritt..... può/possono riservarsi il diritto di chiedere alla Banca lo storno dell'addebito entro 5 g/brni lavorativi dalla scadenza dell'obbligazione.

..... (sottoscrittura de..... correntist.....)

..... (sottoscrittura de..... correntist.....)

REVOCA

..... sottoscritt..... revoca..... l'autorizzazione permanente di addebito sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopra citata.

..... (sottoscrittura de..... correntist.....)

(vedere condizioni a tergo)

(*) Valori ammessi 1 = utenza, 2 = matricola, 3 = codice fiscale, 4 = codice cliente, 5 = codice fornitore, 6 = portafoglio commerciale, 9 = altri.
 (1) Se non già precompilato, questo campo va compilato a cura del cliente-debitore.
 (2) Se trattasi di «UTENZA» deve essere indicato l'indirizzo della stessa, in particolare se diverso dal domicilio del relativo intestatario.