REVOCA AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DEI CONTRIBUTI DEL CONSORZIO DI BONIFICA BRENTA
CODICE SIA—85374 4
(da spedire o consegnare firmato in originale al Consorzio di Bonifica Brenta in Riva IV Novembre 15 a Cittadella (PD) con copia di un documento d'identità valido del sottoscrittore)

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO

COGNOME E NOME (deve essere sempre una persona fisica e nel caso di una Ditta il Legale Rappresentante)

_____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilare solo nel caso di un conto corrente appartenga ad una Ditta/Società:

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/SOCIETA' _____ **CODICE FISCALE** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilare solo quando il sottoscrittore del modulo è diverso dall'intestatario dell'avviso

INTESTATARIO DELL'AVVISO _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN del conto corrente del sottoscrittore su cui addebitare il contributo consortile

I	T																									
PAESE		IBAN		CIN	ABI						CAB					NUMERO CONTO CORRENTE										

R E V O C A

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in C/C in oggetto aperto presso di Voi degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda.

_____ Luogo e data

_____ Firma del sottoscrittore

REVOCA AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE DEI CONTRIBUTI DEL CONSORZIO DI BONIFICA PEDEMONTANO BRENTA
CODICE SIA—85374 4
(da spedire o consegnare firmato in originale al Consorzio di Bonifica Pedemontano Brenta in Riva IV Novembre 15 a Cittadella (PD) con copia di un documento d'identità valido del sottoscrittore)

INTESTATARIO DELL'AVVISO _____

CODICE FISCALE

SOTTOSCRITTORE DEL MODULO
COGNOME E NOME (deve essere sempre una persona fisica e nel caso di una Ditta il Legale Rappresentante)

_____

CODICE FISCALE

Da compilare solo nel caso di un conto corrente appartenga ad una Ditta/Società:
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/SOCIETA' **CODICE FISCALE**

_____

IBAN del conto corrente del sottoscrittore su cui viene revocato l'addebito del contributo consortile

I T					
PAESE	IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

R E V O C A

Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in C/C in oggetto aperto presso di Voi degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Azienda e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice su riportate o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda.

_____ _____
Luogo e data Firma del sottoscrittore