



**SERVIZI
INTEGRATI
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI
BELLUNESI S.P.A.
Sede Legale e amministrativa
Via Tiziano Vecellio, 27/29
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI
servizio.clienti@sibspa.it
DALL'ESTERO +39 0445230521



PRENOTAZIONI
APPUNTAMENTI
ALLO SPORTELLO



REGISTRATI SUL SITO SIBSPA.IT

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT

A cura dell'ufficio

Sportello Posta E-mail Data ricevimento _____ n° cartella _____
Ricevuto da _____ Inserito da _____

CANALI DI INVIO: E-mail: incassi@sibspa.it - PEC (solo da indirizzo Pec) sibspa@legalmail.it

CREDITORE: Servizi Integrati Bellunesi Spa – Via Tiziano Vecellio, 27/29 – 32100 Belluno (BL)

INTESTATARIO C/C DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione sociale*:	C.F./P.IVA*:
Indirizzo (via/c.so/p.zza) *:	Comune/CAP/Prov. *:
E-mail*:	Cellulare/Telefono*:
IBAN* C/C DEBITORE:	
Codice SWIFT (BIC)* se IBAN estero:	

DELEGATO a operare su C/C¹

Cognome Nome*:	C.F.*:
----------------	--------

INTESTATARIO FORNITURA²:

Cognome e Nome / Ragione Sociale:	
Codice fiscale / Partita IVA:	
Indirizzo di fornitura (via/c.so/p.zza) *:	Comune/CAP/Prov.*:

Se, oltre alla fornitura sopra riportata, l'intestatario è titolare di altre utenze, è necessario specificare se l'addebito SEPA si intenda da attivare anche per queste ultime (spuntare le utenze interessate e riportarne l'indirizzo):

1^ Cod. fornitura*	Via/c.so/p.zza*	Comune*
2^ Cod. fornitura*	Via/c.so/p.zza*	Comune*
3^ Cod. fornitura*	Via/c.so/p.zza*	Comune*

	Codice soggetto ³	Codice identificatore Creditore
GPL:	AZV4J	IT16002000000971870258
Servizio Idrico:	012X0	IT160010000000971870258

Il sottoscritto Debitore autorizza a disporre sul conto corrente sopra indicato Servizi Integrati Bellunesi per gli addebiti in via continuativa e contestualmente la Banca / Posta per gli addebiti secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca / Posta è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca / Posta stessa.

Il sottoscritto ha la 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.

Luogo

Data*

Firma dell'Intestatario C/C o Delegato a operarvi *

REVOCA

Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti SDD inviati all'Azienda Servizi Integrati Bellunesi e contrassegnati con le coordinate di Servizi Integrati Bellunesi o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

Luogo

Data*

Firma dell'Intestatario C/C o Delegato a operarvi *

N.B. I diritti del Firmatario, riguardanti l'autorizzazione sopra riportata, sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca/Posta

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

1 Il sottoscrittore del presente mandato deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto.

2 Le informazioni relative all'Intestatario Fornitura sono obbligatorie nel caso in cui Intestatario Fornitura e Intestatario C/C non coincidano.

3 Il codice soggetto è riportato nel contratto o nella prima pagina della bolletta.

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E INVIÀ IL MODULO A INCASSI@SIBSPA.IT



**SERVIZI
INTEGRATI
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI
BELLUNESI S.P.A.
Sede Legale e amministrativa
Via Tiziano Vecellio, 27/29
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI
servizio.clienti@sibspa.it
DALL'ESTERO +39 0445230521

NUMERO VERDE
800 306999

PRENOTAZIONI
APPUNTAMENTI
ALLO SPORTELLO

NUMERO VERDE
800 055640



SPORTELLO
ONLINE

VIDEO
SPORTELLO

REGISTRATI SUL SITO SIBSPA.IT

RICHIESTA BOLLETTA ON-LINE PER IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO Bolletta on-line NON attivabile per il Servizio GPL

A cura dell'ufficio

Sportello Posta E-mail
Ricevuto da _____ Inserito da _____ Data ricevimento _____ n° cartella _____

Il sottoscritto _____, in qualità di intestatario della fornitura individuata con

Codice Fornitura _____ e Codice Soggetto _____

RICHIEDE

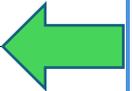
l'invio della Bolletta on-line all'indirizzo e-mail (no PEC): _____

Una volta attivato il servizio, si riceverà la bolletta solo in formato elettronico e non più in formato cartaceo tramite posta ordinaria. In qualsiasi momento si può disattivare il servizio contattando il Servizio Clienti via telefono o mail.

In caso di variazione dell'indirizzo mail dovrà essere effettuata una nuova registrazione.

_____ | _____ | _____
Luogo | Data* | Firma Intestatario Fornitura *

*I campi indicati con asterisco sono obbligatori.



ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' E INVIA IL MODULO A INCASSI@SIBSPA.IT