



MODULO PER LA RICHIESTA DI DOMICILIAZIONE BANCARIA IN AREA SEPA

Gaxa S.p.A.

Sede Legale: Via Mameli, 191, 09123 Cagliari

Cod. identificativo Creditore: IT450010000010813630968

**Titolare della fornitura**

Cognome e Nome/Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.I.

.....

.....

Tel. / cellulare .....

Indirizzo della fornitura

Via/Piazza ..... n. .... scala ..... piano ..... interno .....

Codice PDR (se disponibile) .....

Codice Cliente (se disponibile) .....

**Titolare Conto**

Cognome e Nome

Codice Fiscale

.....

.....

Conto Corrente presso l'Istituto Bancario .....

Codice IBAN .....

Il sottoscritto Debitore, in base alle condizioni indicate nel contratto di fornitura sottoscritto, autorizza la società GAXA S.p.A. ad addebitare in via continuativa sul conto corrente identificato dal codice IBAN qui riportato, nella data di scadenza indicata dal Creditore, tutti gli addebiti diretti SEPA inviati dallo stesso Creditore.

**Si richiede di allegare Documento di Identità e Codice Fiscale dell'intestatario del conto corrente se diverso dal titolare del PDR.**

Luogo e data ..... Firma del Titolare del Conto Corrente .....

Da inviare tramite form online su [www.gaxagas.it](http://www.gaxagas.it) oppure per posta alla Casella postale n. 242, 09124 – Cagliari