COINGER Srl
Via IV Novembre, 7
21040 Jerago con Orago VA
T. +39 0332 454 132
F. +39 0332 455 233

coinger@coinger.it
www.coinger.it
Cap. Soc. I. V. € 984.480,85
C.F. / P.I. 02156160125
REA Varese 266589

# *MODULO AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN CONTO*

***(disposizioni Sepa Direct Debit)***

**Dati intestatario Utenza:**

| | |
|---|---|
| **Cognome e Nome/Ragione sociale:** | |
| **Codice Fiscale/Partita Iva:** | |
| **Codice utente:** | |
| **Indirizzo:** | |
| **Email:** | |
| **Telefono:** | |

**Dati intestatario/delegato conto corrente: (da compilare solo se diverso dall'intestatario dell'utenza)**

| | |
|---|---|
| **Cognome e Nome/Ragione sociale:** | |
| **Codice Fiscale/Partita Iva:** | |
| **Codice utente:** | |
| **Indirizzo:** | |
| **Email:** | |
| **Telefono:** | |

***COORDINATE BANCARIE - IBAN***

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Istituto di credito:** _____

Compilando la seguente richiesta, il sottoscritto autorizza COINGER S.r.l. a disporre l'addebito **ricorrente** sul conto indicato e la propria banca ad eseguire tali disposizioni. Il sottoscrittore può opporsi all'addebito entro 8 settimane dalla data scadenza o data prorogata dal creditore. L'informativa privacy è consultabile su sito www.coinger.it sezione privacy.

Luogo e Data _____

| *Firma sottoscrittore* | *Timbro COINGER* |
|---|---|
| | |

**Allegati:**

- copia documento di identità (o permesso di soggiorno) del dichiarante e del delegato se previsto;

la presente documentazione e i relativi allegati devono essere trasmessi:

I. mezzo mail all'indirizzo **coinger@pec.it;**
II. consegna manuale c\o gli sportelli di Via IV Novembre, 7 21040 – Jerago con Orago (VA) secondo gli orari di apertura