

codice: DILE.ISUTE.MOD.20

consac gestioni idriche spa  
Via Ottavio Valiante, 30  
84078 Vallo della Lucania (SA)  
fax: 0974.75623  
email: info@consac.it

Autorizzazione dell'intestatario al pagamento delle fatture consac su C/C di altro soggetto.

Il / la sottoscritto / a ..... titolare dell'utenza:

/

con codice R.I.D. collegato

Cod. SIA					*	Codice assegnato dall'Azienda															
5	M	7	8	8	1	0	0	0	0	0	0									0	8

chiede che gli importi delle fatture consac di sua competenza siano addebitati sul c/c indicato nell'allegato modulo codice: DILE.ISUTE.MOD.19 già compilato dal titolare del conto medesimo, che ne accetta l'onere fino all'eventuale revoca della disposizione bancaria / postale.

Rimane inteso che tutte le eventuali morosità dovute all'insolvenza bancaria / postale dell'intestatario del c/c sono da intendersi comunque imputabili al / alla sottoscritto / a come intestatario / a del contratto.

Si allega copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Luogo e data .....

Firma .....

✓ **Istruzioni per la compilazione**

**ATTENZIONE: SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE E COMPLETA TUTTI I CAMPI DI INTERESSE**

- Nel riquadro contrassegnato dalla dicitura “Codice assegnato dall'azienda” riportare il codice utente già prima menzionato.