





**MANDATO SEPA DIRECT DEBIT TRA IMPRESE**  
**Opzione allineamento elettronico archivi (Servizio SEDA)**  
**BOLLETTA ON LINE**

Il sottoscritto .....  
 Luogo di nascita .....Prov. .... Data di nascita .....  
 Indirizzo di residenza (Via, Piazza) ..... n. civico .....  
 Comune .....Prov.....Recapito telefonico.....  
 Cod. Fiscale/P.IVA .....Cod. Contratto (V. frontespizio bolletta) .....  
 Intestazione fornitura: .....  
 Qualità del richiedente (titolare, amministratore, rappresentante legale) .....

**CHIEDE**

di ricevere le bollette emesse da SEV S.p.A. a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea (resta a cura del Cliente finale l'obbligo di stampare la fattura – Circolare Ministeriale n. 45/E del 19/10/2005); pertanto

**AUTORIZZA**

SEV S.p.A. ad inviare le bollette al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

SEV S.p.A. è sollevata da qualunque responsabilità in caso di inesatto invio per errata trascrizione del suddetto indirizzo da parte dello scrivente, che si obbliga a comunicare tempestivamente a SEV S.p.A. l'eventuale modifica o inattività dell'indirizzo elettronico ovvero la revoca dell'autorizzazione addebito SEPA.

**AUTORIZZA**

Altresì SEV S.p.A. a trasmettere l'indirizzo comunicato anche a terzi, ai soli fini dell'invio delle bollette con la modalità richiesta.

....., li .....

**Firma intestatario fornitura**  
**(si allega copia del documento di riconoscimento)**

**REVOCA**

<p>Il sottoscrittore <b>revoca</b> l'autorizzazione dell'invio bollette on –line</p> <p>Luogo e data: _____ Firma _____</p> <p align="right"><i>(si allega copia del documento di riconoscimento)</i></p>
---

*Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione. Si veda specifica Informativa pubblicata sul sito aziendale.*