

Revoca dell'autorizzazione permanente di addebito in c/c per il pagamento delle bollette



CON LA PRESENTE SI RICHIEDE CON DECORRENZA IMMEDIATA LA REVOCA DELL'ADDEBITO DIRETTO IN C/C PER IL PAGAMENTO DELLE BOLLETTE

Nome dell'effettivo Debitore (intestatario fornitura)

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale/Part.IVA*

Iban da revocare

POD.....PDR.....

(Le informazioni relative al Sottoscrittore sono obbligatorie nel caso in cui Sottoscrittore e Titolare del c/c non coincidano – Nel caso di Fornitura intestata a persona giuridica, il Sottoscrittore deve coincidere con il soggetto delegato ad operare sul conto su cui verrà fatta valere la revoca):

Dati relativi al Sottoscrittore

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Nuova modalità di pagamento:

- ☐ Bonifico bancario
- ☐ Bollettino postale

Luogo e Data

Firma Intestatario Fornitura / Sottoscrittore: _____

Allegati

- documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Si invita l'interessato a prendere visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sul sito: www.evalida.com

Modalità di invio:

- ☐ PEC: evalida@pec.it
- ☐ Mail: servizio.clienti@evalida.com

- ☐ Posta ordinaria: Piazza E. Duse, 2 - 20122 Milano
- ☐ Raccomandata A/R: Piazza E. Duse, 2 - 20122 Milano