



AMAP S.p.A. - Sede sociale: Via Volturmo,2 - 90138 Palermo - tel. 091.279111 - fax 091.279228 C.C.I.A.A. Palermo n° 217770 - Cod Fisc e Part.IVA 04797200823 - Capitale Sociale iniziale, determinato ai sensi dei commi 51 e 53 dell'Art.17 della L.127/97, € 18.576.000,00

DA CONSEGNARE ALLA SUA BANCA

Autorizzazione permanente di addebito in conto

azienda creditrice

riservato all'azienda fornitrice

CODICE AZIENDA	COD. U.	CONTRATTO
N0617	1	1999C1627151

intestazione e indirizzo dell'utenza

Nome utente: ALDO ROSSI

Indirizzo: VIA ROMA, 111

Comune: 90100 PALERMO

riservato all'azienda di credito

Denominazione:

Filiale:

Indirizzo:

Telefono:Fax:

riservato alla banca

ABI	CAB	Conto

intestazione del conto e indirizzo

.....sottoscrit..... autorizza l'Azienda di credito a margine a provvedere al pagamento delle fatture periodiche relative all'utenza sopra indicata, addebitando il conto a fianco riportato ed applicando le condizioni d'uso e le norme previste per il servizio senza necessità, per l'Azienda di credito di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiar..... di essere a conoscenza che l'Azienda di credito assume l'incarico del pagamento delle citate fatture, che l'Azienda fornitrice invierà direttamente all'utente, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti. In caso contrario, l'incarico di pagamento delle citate fatture, anche se già munito della sovrastampa, si intenderà revocato con effetto immediato e conseguentemente l'Azienda di credito resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso il pagamento stesso dovrà essere effettuato all'Azienda fornitrice direttamente a cura dell'Utente. Prend..... pure atto che ove intend..... eccezionalmente sospendere il pagamento di una fattura, dovr..... dare immediato avviso all'Azienda di credito di non effettuare il pagamento e che, da parte dell'Azienda di credito stessa, potrà essere dato seguito al predetto avviso solo se quest'ultimo le perverrà in tempo utile per poter provvedere di conformità. Prend..... altresì atto che l'Azienda di credito si riserva il diritto di recedere in ogni momento dall'incarico, anche su richiesta dell'Azienda fornitrice dovuta alla sospensione immotivata o al mancato pagamento anche di una sola fattura. E sono parimenti a conoscenza che l'Azienda di credito non risponde delle conseguenze derivanti da cause ad essa non imputabili (fra le quali si indicano, a titolo puramente esemplificativo, quelle dipendenti da scioperi anche del proprio personale o da disservizi in genere) e da ogni impedimento ed ostacolo di forza maggiore che non possa essere superato con l'ordinaria diligenza. In ogni caso riconosce..... valida ogni variazione dei codici di utenza eseguita d'ufficio dall'Azienda di credito in relazione a cambi di numerazione disposti dall'Azienda fornitrice.

....., li

Firma.....

Dichiar..... di approvare specificatamente, ai sensi dell'art. 1341, secondo comma, cod.civile, la clausola di cui alla terza frase del primo capoverso (revoca automatica in caso di insufficiente copertura) e quella di cui al terzo capoverso (scarico di responsabilità).

....., li

Firma.....

Per la domiciliazione bancaria, la banca deve compilare in ogni sua parte lo stampato utilizzando le informazioni sopra riportate, inserirle nel proprio sistema informatico e inviarne copia presso i nostri uffici.