



Azienda Servizi Territoriali S.r.l. a socio unico Sede legale:  
Via Breda 18/a 25039 Travagliato (BS)  
Telefono: 030/6864960  
Soggetta all'attività di direzione e di coordinamento  
del Comune di Travagliato (BS)

## ADESIONE ALLA FATTURAZIONE TELEMATICA

### Tariffa sui Rifiuti (TARI)

Il/la sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

ECOCARD/CODICE UTENTE \_\_\_\_\_

### Avendo già attivato il pagamento tramite domiciliazione bancaria

autorizza **AST S.r.l.** alla trasmissione per via telematica della fattura emessa nei miei confronti per la Tariffa sui Rifiuti all'indirizzo di posta elettronica seguente in sostituzione della copia cartacea.



Indirizzo mail: \_\_\_\_\_



Azienda Servizi Territoriali S.r.l. a socio unico Sede legale:  
Via Breda 18/a 25039 Travagliato (BS)  
Telefono: 030/6864960  
Soggetta all'attività di direzione e di coordinamento  
del Comune di Travagliato (BS)

## AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO SU CONTO CORRENTE

### Tariffa sui Rifiuti (TARI)

### MANDATO SEPA DIRECT DEBIT CORE

DA COMUNICARE ALL'AZIENDA CREDITRICE, RESTITUIRE A:

[rifiuti@aziendaserviziterritoriali.com](mailto:rifiuti@aziendaserviziterritoriali.com)

Codice Identificativo Creditore IT580020000003376720177

IDENTIFICATIVO MANDATO		
CODICE AZIENDA SIA	SERVIZIO	CODICE UTENTE DEBITORE
AVB2N	4	L339
Debitore (1)		
Cognome e Nome Ragione Sociale		
Indirizzo		
CAP e Comune		
Codice fiscale/partita IVA		
(1) Compilare obbligatoriamente, è l'intestatario dell'avviso di pagamento.		
Sottoscrittore (2) (3)		
Cognome e Nome		
Indirizzo		
CAP e Comune		
Codice fiscale/partita IVA		

(2) Solo per persone giuridiche, è il legale rappresentante.

(3) Solo per persone fisiche in cui il debitore non coincide con l'intestatario del c/c.

### AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO RICORRENTE

DENOMINAZIONE BANCA .....

FILIALE DI.....

IBAN DI ADDEBITO

--

La sottoscrizione del mandato comporta l'autorizzazione da parte di AST a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da AST. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito sul conto.

Luogo e data	Firma sottoscrittore

### REVOCA

Il sottoscrittore revoca il mandato permanente di addebito in c/c degli ordini di incasso elettronici inviati dall'Ente e contrassegnati con le coordinate dell'Ente creditore sopra riportate o aggiornate d'iniziativa dall'Ente.

Luogo e data	Firma sottoscrittore

FATTURA VIA @MAIL

Con la domiciliazione bancaria puoi scegliere di ricevere la fattura via mail tramite il modulo che trovi di lato. Grazie a questo servizio risparmi le spese di spedizione e contribuisce alla salvaguardia dell'ambiente.

Da consegnare presso gli uffici di **Via Breda 18/A Travagliato (BS)**

oppure da trasmettere alla mail:

[rifiuti@aziendaserviziterritoriali.com](mailto:rifiuti@aziendaserviziterritoriali.com)