

## MODULO VARIAZIONE DI MODALITA' DI PAGAMENTO

Il Sottoscritto

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_

CODICE CLIENTE : \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti delle Condizioni Particolari di Contratto, comunica formale richiesta di variazione delle modalità di pagamento.

### SCelta NUOVA MODALITA' DI PAGAMENTO

Barrare con una "X"

SEPA BANCARIO (\*allegiamo modulo con inserimento IBAN per abilitazione sepa)

PAYPAL

BONIFICO BANCARIO

BOLLETTINO POSTALE

**La modifica richiesta sarà apportata a partire dalla prossima fatturazione.**

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità