

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO "ACQUISTO A CREDITO"

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ Fax _____ E-mail _____
di professione _____

CHI E' D E L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO "ACQUISTI A CREDITO" CONCORDA

CHE IL PAGAMENTO AVVENGA IN UN'UNICA SOLUZIONE MENSILE TRAMITE

_ DELEGA PERMANENTE DI PAGAMENTO ALLA BANCA: _____

_ FILIALE O AGENZIA DI _____ C/CORR. NR _____

ABI _____ CAB _____

-INTESTAZIONE DEL CONTO CORRENTE: _____

 sul quale Vi autorizzo ad addebitarmi l'importo del totale degli acquisti di merce effettuati nel mese con valuta il giorno fissato dalla Famiglia Cooperativa Valle Del Chiese

DICHIARA

Di avere preso conoscenza e di approvare in toto, anche ai sensi degli artt. 1341 del codice civile e della L. 675/96, le condizioni del regolamento del servizio "Acquisti a Credito" riportato sul retro della presente domanda e in particolare:

punto 2 : attivazione del servizio

punto 5 : estratto conto

punto 6 : uso della tessera

punto 7 : revoca

punto 8 : condizioni di pagamento

punto 11: Foro competente

ESTRATTO CONTO: CHIEDO L'INVIO A CASA DELL'ESTRATTO CONTO MENSILE AUTORIZZANDO AD ADDEBITARMI IL RELATIVO RIMBORSO SPESA FISSATO DAL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE.

NON RICHIEDO L'ESTRATTO CONTO MENSILE

Data

Firma

Esito della delibera del consiglio d'amministrazione di data _____

Domanda : accettata

rifiutata