



RICHIESTA DI MODIFICA MODALITÀ DI PAGAMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome:		
(di seguito indicato come "Cliente")		
Carta socio coop n°:	Codice Cliente:	
residente in Via/Piazza:	N° civico:	
CAP:	Comune:	Provincia:
Codice Fiscale:		
Numero carta identità:	Rilasciato da:	
In data:	Scadenza:	
Telefono:	Cellulare:	

TITOLARE DELLA FORNITURA DI SEGUITO IDENTIFICATA:

Indirizzo di fornitura (se diverso da residenza):		
Via/Piazza:	N° civico:	
CAP:	Comune:	Provincia:
Punto di prelievo energia elettrica POD*:		
Punto di riconsegna gas naturale PDR:		

*Il POD può essere composto da 14 o 15 cifre. La quindicesima cifra è un numero di controllo che non è sempre presente in bolletta.

* con Coop si fa riferimento a Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa oppure di Unicoop Tirreno Società Cooperativa finché saranno in vigore le rispettive convenzioni.



ALLEANZA LUCE&GAS S.p.A. - in breve ALG S.p.A. Società soggetta alla Direzione e Coordinamento di Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa, Castenaso (BO) | C.F. e P.IVA 03386091205 - R.E.A. di Bologna n. 515162
CAPITALE SOCIALE 5.000.000 I.V.

SEDE LEGALE

Via Villanova 29/7 | 40055 - Villanova di Castenaso (BO)

SEDE LEGALE

Via Villanova 29/7 | 40055 - Villanova di Castenaso (BO)


RICHIEDE LA MODIFICA DELLA MODALITÀ DI PAGAMENTO, COME DI SEGUITO INDICATO

- Cessione del credito a Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa per il pagamento delle fatture (solo per i Soci titolari del libretto nominativo di prestito sociale)**

Il Cliente, solo se titolare del libretto nominativo di prestito sociale:

1. autorizza il Fornitore a cedere a Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa tutti i crediti dallo stesso vantati nei propri confronti, per la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale;
2. autorizza Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa a procedere alla loro compensazione per pari importi, con le somme depositate e disponibili sul libretto di prestito sociale al medesimo intestato, una volta avvenuta la cessione dei crediti così come documentati nelle fatture di fornitura.

La cessione del credito sarà pro solvendo a tempo indeterminato salvo variazione, da parte del Cliente della presente modalità di pagamento .

Il Cliente titolare del libretto nominativo di prestito sociale si obbliga dal momento della presente sottoscrizione a mantenere su tale libretto una disponibilità finanziaria compatibile con i debiti maturandi e maturati per la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale regolata dalle presenti condizioni contrattuali , dovendo in caso contrario:

- non trovare applicazione gli eventuali vantaggi indicati nell'Allegato B - Condizioni Tecniche Economiche;
- sopportare le conseguenze giudiziali e forzate del recupero dei crediti non potendosi dare corso alle predette regolazioni per compensazione.

Libretto Intestato a (Nome)		(Cognome)
Libretto	<input type="text"/>	n°:
Data	Luogo	Firma per esteso del titolare del libretto nominativo di prestito sociale

- SEPA Direct Debit - Autorizzazione Permanente di Addebito in Conto Corrente**

Istituto di Credito:		
Codice IBAN:		
Se l'IBAN indicato è già oggetto di un mandato SDD attivo per altre forniture con ALG S.p.A., il Cliente autorizza il Fornitore a utilizzare lo stesso mandato. Diversamente, se l'IBAN viene indicato per la prima volta, il Cliente autorizza il Fornitore ad attivare un nuovo mandato SDD per l'addebito su conto corrente _____, Schema SEPA DD: Core Intestato a:		
Nome e Cognome:		
Telefono:		
C.F. della persona fisica intestataria o cointestataria del CC:		
Data	Luogo	Firma per esteso dell'intestatario del conto



ALLEANZA LUCE&GAS S.p.A. - in breve ALG S.p.A. Società soggetta alla Direzione e Coordinamento di Coop Alleanza 3.0 Società Cooperativa, Castenaso (BO) | C.F. e P.IVA 03386091205 - R.E.A. di Bologna n. 515162
CAPITALE SOCIALE 5.000.000 I.V.

SEDE LEGALE

Via Villanova 29/7 | 40055 - Villanova di Castenaso (BO)

SEDE LEGALE

Via Villanova 29/7 | 40055 - Villanova di Castenaso (BO)



Bollettino postale (pagabile anche presso le casse Coop*)

*per maggiori informazioni sulle Cooperative aderenti al servizio visita il sito www.accendilucegas.it

Data

Luogo

Firma del Cliente

Inviare il documento al numero di fax **051/6376199** oppure all'indirizzo e-mail **servizioclienti@accendilucegas.it**