



E.Smart S.r.l.
Via G. Malipiero, 16/18 - 20138 Milano (MI)
P.I. e CF. 01968110203
Nr. Verde 800 684 854
www.e-smart.it - clienti@e-smart.it

Modulo richiesta variazione commerciale

Io sottoscritto/a _____, C.F. _____,
in riferimento alla/e fornitura/e identificata/e dal/i Codice/i Cliente/Utenza/POD-PDR _____
ed in qualità di:

- legale rappresentante della Società** (riportare i dati della Società)
Ragione Sociale _____, C.F./P.IVA. _____,
Codice Destinatario/PEC per Fatturazione Elettronica _____
- amministratore pro tempore** (riportare i dati dello Studio di Amministrazione)
Ragione Sociale _____
Indirizzo Sede Legale _____
Tel. _____ E-Mail/PEC _____
Codice Destinatario (SDI)/PEC per Fatturazione Elettronica _____
- intestatario della/e suddetta/e fornitura/e**

chiedo la

Variazione dell'amministratore condominiale

(compilare anche la successiva sezione "Variazione della modalità e dell'indirizzo di spedizione della corrispondenza e delle fatture di cortesia"; la mancata compilazione della sezione "Variazione della modalità di pagamento delle fatture" sarà intesa come accettazione della modalità, delle tempistiche e degli estremi di pagamento attualmente in essere)

Chiedo l'aggiornamento delle anagrafiche di settore in quanto nominato amministratore pro tempore del Condominio:

Denominazione _____, C.F. _____,
sito in _____

Allegare verbale di nomina

Variazione della modalità e dell'indirizzo di spedizione della corrispondenza e delle fatture di cortesia

Chiedo che la corrispondenza e le fatture di cortesia aventi per oggetto la/e suddetta/e utenza/e siano recapitate in formato (è possibile selezionare entrambe le opzioni):

- DIGITALE
Indirizzo di Posta Elettronica _____
- CARTACEO
Indirizzo di Spedizione _____

Si ricorda che, previa registrazione, accedendo alla pagina on line <https://areariservata.e-smart.it> è possibile consultare e gestire in autonomia tutte le proprie utenze (per amministratori condominiali: richiedere l'adesione al servizio contattando il Servizio Clienti E.Smart S.r.l.)

Variazione della modalità di pagamento delle fatture

Comunico di voler procedere al saldo delle fatture aventi per oggetto la/e suddetta/e utenza/e tramite:

- ADDEBITO DIRETTO - SDD (compilare modulo SEPA allegato)
- BONIFICO BANCARIO

Variazione della ragione sociale (NO cambio Codice Fiscale/Partita IVA; diversamente, contattare il Servizio Clienti E.Smart S.r.l. chiedendo una VOLTURA)

Chiedo l'aggiornamento delle anagrafiche di settore e che le fatture aventi per oggetto la/e suddetta/e utenza/e siano intestate a:

Ragione Sociale _____

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

✓ Allegare fotocopia del documento di identità e del codice fiscale della persona richiedente la pratica (legale rappresentante/amministratore pro tempore/intestatario della/e fornitura/e)



Mandato per Autorizzazione addebito diretto SEPA Direct Debit Core

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

DATI RELATIVI AL DEBITORE

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ Cap _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

IBAN

Codice Paese		Codice Controllo		CIN	ABI				CAB				Numero Conto Corrente												
I	T																								

DATI RELATIVI AL CREDITORE

Ragione Sociale del Creditore E.SMART S.R.L

Sede Legale VIA GIANFRANCO MALIPIERO 16/18

Cap 20138

Comune MILANO

Prov MI

Codice Identificativo IT920010000001968110203

DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE

(Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore NON coincidano)

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data

√ Timbro e Firma

ALLEGARE: DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Nota: I diritti del sottoscrittore e/o del Debitore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.