

REGIONE MOLISE  
VIA CAVOUR 31  
86100 CAMPOBASSO

ALLA BANCA

FILIALE DI ..... AGENZIA N° .....  
INDIRIZZO.....

**R.I.D. AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN CONTO  
PER RICHIESTE DI INCASSO**

**MOTIVO INCASSO:**  
RIVERSAMENTI DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE REGIONALI

<i>(Riservato all'Azienda creditrice)</i>	
AZIENDA CREDITRICE	CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE <sup>(1) (2)</sup>
Z110044A	

<i>(Riservato alla Banca)</i>			
COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE			
C/N	BANCA	SPORTELLO	CONTO

INTESTATARIO E INDIRIZZO DELL'AGENZIA <sup>(1)</sup>
_____
_____
_____
_____
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO DI DEBITO

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE <sup>(1)</sup>
_____
_____
_____
_____
(C.A.P.) _____
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

<b>ADESIONE</b>	<p><input type="checkbox"/> I.... sottoscritt..... autorizza..... la Banca a margine a provvedere alla estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette, ecc.) emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, addebitando il conto sopraindicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme a tergo previste per il servizio senza necessità, per la Banca, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro.... di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che l'Azienda creditrice invierà direttamente al debitore, prima della scadenza dell'obbligazione, a condizione che, al momento del pagamento, il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione, in caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento ed il pagamento stesso dovrà essere effettuato alla Azienda creditrice direttamente a cura del debitore.</p> <p>Prend..... altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo.</p> <p>Prend.....pure atto che ove intenda....eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà....dare immediato avviso alla Banca in tal senso entro la data di scadenza.</p> <p>Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi".</p> <p style="text-align: right;">X ..... (Sottoscrizione de... correntist....)</p>
-----------------	--

<b>REVOCA</b>	<p><input type="checkbox"/> I.... sottoscritt... revoca..... l'autorizzazione permanente di addebito sul conto in oggetto, aperto presso di Voi, dei documenti di debito emessi dall'Azienda creditrice sopra citata, dando preventiva comunicazione alla Azienda creditrice medesima.</p> <p style="text-align: right;">..... (Sottoscrizione de... correntist....)</p>
---------------	--

(1) Se non già precompilato, questo campo va compilato a cura del debitore.  
(2) Indicare IL CODICE DELL'AGENZIA -PROVINCIA E NUMERO-

**L'INVIO DELL'ORIGINALE, DOVRA' ESSERE EFFETTUATO UNITAMENTE ALLA DOMANDA BOLLI:**

IL MODELLO DOVRA' ESSERE CONVALIDATO DALLA BANCA PRESSO LA QUALE SI DETIENE IL CONTO, CON APPOSIZIONE DEL TIMBRO DELLA BANCA E LA FIRMA DEL DIRETTORE

SUL RID VANNO INDICATI I SEGUENTI CAMPI OBBLIGATORI:

- IL CODICE "SIA" DELLA REGIONE MOLISE: "Z1004";
- IL CODICE DELL'AGENZIA (APRNUMERO);
- IL TIPO CODICE: "STORNO" "NO";
- LA PARTITA IVA;
- LA CAUSALE DEL VERSAMENTO: RIVERSAMENTI DELLE TASSE AUTOMOBILISTICHE REGIONALI

Attenzione a non firmare la Revoca

Legenda per la compilazione:

ALLA BANCA
Nome della Vostra Banca da cui la Regione preleverà gli importi incassati (dovrebbe essere la stessa citata nella domanda di adesione al servizio)
FILIALE DI .....
AGENZIA N° .....
INDIRIZZO.....

<i>(Riservato all'Azienda creditrice)</i>												
AZIENDA CREDITRICE				CODICE DEL DEBITORE ASSEGNATO DALL'AZIENDA CREDITRICE <sup>(1) (2)</sup>								
7	1	0	0	4	4	A	C	B	1	2	3	4

Inserire il codice MCTC con cui lavorate

Obbligatorio inserire **A**, la sigla della provincia dove operate

**Riassunto con esempio esplicativo:**  
Partendo da sinistra inserire la sigla della Vs. provincia ed il Vs. codice MCTC  
Esempio:ACB1234  
Lasciare i campi successivi VUOTI [assicurarsi che anche la Vs. banca quando caricherà il Rid sul Vs. conto lasci vuoti questi campi (non inserisca zeri)]

INTESTATARIO E INDIRIZZO DELL'AGENZIA <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPORTO DI DEBITO

Inserire dati agenzia e partita Iva

INTESTAZIONE E INDIRIZZO DEL CONTO DA ADDEBITARE <sup>(1)</sup> .
DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTO

Inserire dati azienda cui è intestato il c.corrente, con indirizzo della stessa