

MODULO DI REVOCA DELEGA CONTO CORRENTE INTESA SAN PAOLO

Intestatario Conto Corrente: _____

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Numero Conto Corrente: _____

Dati Delegato Revocato:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di Identità (tipo e numero): _____

Dichiarazione di Revoca:

Il/La sottoscritto/a revoca con la presente ogni delega, autorizzazione o mandato precedentemente conferito al/dei soggetto/i sopra indicato/i relativamente al conto corrente intestato, con effetto immediato e senza alcuna eccezione. Confermo di aver preso visione delle condizioni contrattuali e di essere a conoscenza che la presente revoca non influenza gli obblighi contrattuali già assunti con la banca.

Luogo di sottoscrizione: _____ **Data:** _____

Firma dell'Intestatario: _____

Firma Intestatario

Firma Testimone (se richiesto)

Nota: La presente revoca deve essere consegnata alla filiale Intesa San Paolo presso cui è aperto il conto, unitamente a un documento di identità valido. Si consiglia di conservare una copia firmata per eventuali necessità.

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-revoca-delega-conto-corrente-intesa-san-paolo/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.