

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE FATTURE

SERVIZIO: GAS **E.E. TUTELATO** **E.E. LIBERO**

Intestatario fornitura: _____

Cod. Cliente: _____

Cod. Punto di Riconsegna (Pdr/Pod) : _____

Recapito Telefonico: _____

CHIEDE

- La rateizzazione in n. _____ rate per la/e fattura/e
- n° _____ del _____ di € _____
 - n° _____ del _____ di € _____
 - n° _____ del _____ di € _____

Terni, _____

Il Richiedente

NOTE:

N.B. Richiesta soggetta ad autorizzazione previa verifica della sussistenza delle condizioni.

Sezione a cura di Umbria Energy SpA

Approvazione rateizzazione pagamento: SI NO

N.RATA	IMPORTO	DATA SCADENZA

Firma per Accettazione