

RICHIESTA DI RIMBORSO**SERVIZIO: GAS** **E.E. TUTELATO** **E.E. LIBERO**

Intestatario fornitura: _____

Cod. Cliente: _____

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

Recapito Telefonico: _____

CHIEDE

- Il rimborso di € _____ relativo alla fattura n° _____ del _____
- Il rimborso di € _____ relativo alla compensazione delle fatture:
- n° _____ del _____ di € _____
 - n° _____ del _____ di € _____
 - n° _____ del _____ di € _____

MODALITA' di RIMBORSO **Assegno circolare:**

Intestato a: _____

 Bonifico Bancario:

c/c intestato a: _____

IBAN: _____

Terni, _____

Il Richiedente

Note:

1. In caso di intestatario conto corrente/assegno circolare sia diverso dal titolare della fornitura è necessario allegare una delega con relativa copia dei documenti di identità del delegato e delegante;
2. Richiesta soggetta ad autorizzazione previa verifica della sussistenza delle condizioni.