

RICHIESTA RIMBORSO FATTURA

DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto C.F.

Nato a Prov. il

Residente in Via n. Città

Prov. CAP Tel. Cell.

indirizzo di posta elettronica

in qualità di: Intestatario Amministratore condominiale Legale Rappresentante Curatore

della Società/Condominio

..... Ragione Sociale Partita Iva Codice Fiscale

..... Sede Legale (Comune) Provincia Indirizzo

..... Telefono Fax Indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Per l'utenza:

Codice cliente/utente Codice servizio

Intestatario

il rimborso

Numero Fattura data importo

a mezzo

bonifico bancario Codice IBAN per l'accredito

indicare le generalità ed il codice fiscale del titolare del conto corrente qualora sia diverso dall'utente

assegno circolare non trasferibile ritirabile presso i nostri uffici previo appuntamento

..... li
luogo data

Firma

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' RICHIEDENTE

ATTENZIONE

In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile
procedere all'evasione della presente

Riservato a Como Acqua (Sportello, data, sigla)