Spett.le

Acqua Novara Vco spa
Via Triggiani 9
28100 Novara

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a .....…..nato/a a……. il…….
C.F……..... residente a …..……..…. in via…….……..
In qualità di …….…….. dell'utenza Codice Anagrafico: ……....
Codice Cliente: …….. Intestazione: ….……..…….……..……
Recapito telefonico: ……..……..…
Indirizzo e-mail: ……..…….

CHIEDE IL RIMBORSO DI:

- ☐ Bolletta negativa
- ☐ Nota di accredito
- ☐ Doppio pagamento (solo per importi superiori a € 100,00)
- ☐ Azzeramento bolle (solo per importi superiori a € 100,00)

DOCUMENTO N…….……..DEL……..…… IMPORTO € ….……...……..

MEDIANTE:

☐ ACCREDITO SULLA PROSSIMA BOLLETTA

AD INTESTAZIONE ……..COD. SERVIZIO……..……

☐ BONIFICO BANCARIO/POSTALE

SU CONTO IBAN (27 caratteri)

SIGLA		Num. Cont		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											
I	T																									

INTESTATO A:……..……..

☐ ASSEGNO CIRCOLARE (solo se sprovvisti di c/c)

INTESTATO A…….. IN QUALITA' DI……....……..

SPEDIRE IN VIA……..…… COMUNE ……..……..

DATA…….. FIRMA……