

RICHIESTA RIMBORSO

Spett.le VIACQUA Viale dell'Industria 23 36100 VICENZA VI rimborsi@viacqua.it

DATI DELL'INTESTATARIO DELLA BOLLETTA (obbligatorio)

Cognome e nome/ragione sociale
Codice fiscale/Partita IvaCodice Nominativo
Tel./Cell e-mail
intestatario del contratto di fornitura del servizio idrico integrato per l'utenza situata in:
Via e n. civico
Comune CAP
DATI DEL RICHIEDENTE (da compilare solo se diverso dall'intestatario della bolletta)
Cognome e nome o ragione sociale
Codice fiscale/Partita Iva Tel. Cell
avente titolo a chiedere il rimborso in quanto:
legale rappresentante \leq altro (specificare)
delegato (allegare delega firmata e copia documento di identità dell'intestatario della bolletta)
erede (compilare la seguente autocertificazione) Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n 445/2000, dichiara di essere erede dell'intestatario/a della bolletta sopra indicato, deceduto/a il
IMPORTO DA RIMBORSARE (obbligatorio)
Richiede a Viacqua il rimborso di euro
in riferimento al/ai seguente/i documento/i negativo/i
in merito ad erroneo/i o eccessivo/i versamento/i.
DATI PER L'ACCREDITO DELL'IMPORTO DOVUTO (obbligatorio)
Chiede di versare l'importo dovuto: [tutti i campi devono essere compilati]
con bonifico bancario , su conto corrente intestato a Cognome e nome (o ragione sociale) del primo intestatario
Codice fiscale/Partita Iva
IBAN IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII
Banca d'appoggio
BIC SWIFT
con assegno, da intestare al richiedente e inviare al seguente indirizzo
Presso:
Via e n. civico
Comune CAP
Allega copia del proprio documento d'identità (attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta
Data Firma richiedente

MU_28_02 Pag. 1 di 1