

MODULO PER RIMBORSO CON BONIFICO

(DA INVIARE A MEZZO POSTA alla Sede Operativa di Padenghe – Via Italo Barbieri 20
oppure via FAX 030/9995420 oppure DA CONSEGNARE ALLO SPORTELLO)

TUTTI I DATI SOTTO RIPORTATI SONO OBBLIGATORI PER POTER PROCEDERE ALL'EMISSIONE DEL BONIFICO. SE MANCA O E' IMPRECISO ANCHE UN SOLO DATO, LA BANCA NON SARA' IN GRADO DI EFFETTUARE IL BONIFICO.

Banca Inserire la denominazione della Banca su cui effettuare il Bonifico

Agenzia di Inserire l'agenzia o lo sportello della Banca

IBAN:

CODICE PAESE	CIN CUR	CIN	ABI	CAB	N° C/C
Codice	cin/cur	cin	ABI	CAB	C/C
	2 cifre	1 cifra	5 cifre	5 cifre	12 cifre

Intestato a Indicare Nome / Cognome o Ragione Sociale dell'Intestatario del Conto Corrente

Codice Fiscale (intestatario del conto) Indicare il Codice Fiscale dell'Intestatario del Conto Corrente

Residente in: Indicare l'indirizzo di Residenza

Comune di: Indicare il Comune di Residenza

In caso di Bonifico verso l'estero indicare anche il Codice BIC/SWIFT: Indicare BIC/SWIFT

INTESTATARIO UTENZA: Indicare il nome/cognome o Ragione sociale

IMPORTO DA RIMBORSARE: Indicare l'Importo da rimborsare

CAUSALE: rimborso bolletta n. Indicare la bolletta e la data della stessa

DATA _____

FIRMA: _____

(Allegare copia carta d'identità o documento identificativo dell'intestatario dell'Utenza. Nel caso il Richiedente il rimborso sia diverso dall'Intestatario dell'Utenza è necessaria anche copia della carta d'identità o documento identificativo di quest'ultimo e di una dichiarazione firmata che motivi il diritto al rimborso in luogo dell'Intestatario dell'Utenza. In carenza di quanto sopra non sarà possibile procedere col rimborso delle somme dovute).

(A cura di Acque Bresciane srl)

AUTORIZZATO DA _____

DATA _____