

MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto (Nome Cognome)									
Nato/a a							il		
Residente in via							Nr.		
Comune							Prov.		
Codice fiscale									
Tel.			Cell.			E-Mail			

Nella sua qualità di (barrare e compilare):

- Titolare del contratto di fornitura
 Legale Rappresentante della società sotto indicata
 Erede dell'intestatario (Compilare anche il secondo modulo "Richiesta rimborso nuovo intestatario - eredi")
 Amministratore pro tempore del condominio sotto indicato

Ragione sociale della società/denominazione del condominio									
Partita IVA della società/Codice fiscale del condominio									

RICHIEDE

Il rimborso del credito relativo al codice contratto (barrare il servizio per il quale viene fatta la richiesta)

<input type="radio"/>	Energia Elettrica	Per l'importo totale di Euro	
<input type="radio"/>	Gas	Per l'importo totale di Euro	
<input type="radio"/>			
<input type="radio"/>			

Il rimborso dovrà avvenire con: (barrare e compilare la modalità prescelta)

Bonifico su conto corrente

Nominativo intestatario conto corrente:									
Codice fiscale intestatario conto corrente (solo se diverso da intestatario contratto)									
IBAN									

Assegno

Intestatario									
Indirizzo di recapito									
Codice fiscale dell'intestatario assegno									

Luogo e Data	/	/	Firma leggibile
--------------	---	---	-----------------

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: servizioclienti@alegas.it;
- consegnandolo agli sportelli di Alegas presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet <https://alegas.it/contatti-2/> oppure in Fattura.

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.

RICHIESTA RIMBORSO NUOVO INTESTATARIO - EREDI

(art.47 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto (Nome Cognome)											
Nato/a a							il				
Residente in via							Nr.			Cap	
Comune										Prov.	
Tel.						Cell.				E-Mail	

ai sensi e per gli effetti dell' articolo 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni,

DICHIARA

- Di essere unico erede del/della sig./sig.ra: _____
- Di non essere unico erede e di rappresentare tutti gli eredi del/della sig./sig.ra

- (allegare delega sottoscritta da tutti gli altri eredi e rispettivi documenti di identità)

Luogo e Data _____ / / _____ Firma leggibile _____

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità