

### RICHIESTA DI RIMBORSO BOLLETTA FORNITURA GAS NATURALE

#### DATI DEL CLIENTE

NOMINATIVO / RAGIONE SOCIALE		CODICE CLIENTE	
TELEFONO		FAX / E-MAIL	

#### DATI DELLA FORNITURA

CODICE CONTRATTO			
INDIRIZZO FORNITURA	Via		Civico
	COMUNE		

#### BOLLETTE DA RIMBORSARE

ANNO FATTURA	NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	DATA SCADENZA	IMPORTO

#### DATI BANCARI PER RIMBORSO EVENTUALI CREDITI

Eventuali rimborsi saranno effettuati esclusivamente tramite bonifico bancario.  
Si invitano pertanto i signori Clienti ad indicare in modo chiaro e completo le coordinate bancarie.

BANCA DI APPOGGIO		AGENZIA DI																																										
INTESTATARIO CONTO CORRENTE																																												
CODICE IBAN	<table border="1"><tr><td>I</td><td>T</td></tr></table> PAESE	I	T	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> BBAN				<table border="1"><tr><td></td></tr></table> CIN		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ABI									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CAB							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> CONTO CORRENTE																		
I	T																																											

DATA RICHIESTA		FIRMA DEL CLIENTE	
-------------------	--	----------------------	--