



RICHIESTA DI RIMBORSO

COGNOME
NOME
TELEFONO EMAIL
IN QUALITÀ DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.)
CODICE FISCALE P.I.
INDIRIZZO DI FORNITURA
CODICE FORNITURA
COMUNE DI GESTIONE

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA DI EURO
in lettere
RELATIVO ALLA/E FATTURA/E NUMERO.....
RELATIVO AL DEPOSITO CAUZIONALE
A MEZZO BONIFICO SUL C/C INTESTATO A
IBAN.....

DICHIARA

con la presente istanza, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci di essere regolare con i pagamenti delle fatture relative al servizio di fornitura idrica intestate al sottoscritto o a società o altri soggetti riconducibili al sottoscritto.

Allegare fotocopia di carta di identità e codice fiscale.

DATA..... **FIRMA**

DATA DI RICEVIMENTO N. PRATICA

TIMBRO E FIRMA INCARICATO.....

Controllo posizione Cliente:
RIMBORSABILE SI NO

Firma Addetto