

S.A.S.I. S.p.A.

Società Abruzzese per il Servizio Idrico Integrato S.p.A.

Capitale sociale Euro 1.896.550,00 i.v.

66034 Lanciano (CH), località Marcianese, Zona Industriale n. 5

Tel. 0872-724270 – Fax 0872-716615 – Cod. Fis. e P. IVA 01485710691 – C.C.P. 1115366

Regolamento: il rimborso verrà liquidato entro 60 gg dalla redazione della determinazione da parte dell'ufficio amministrativo. **Le somme, ove dovute, verranno restituite esclusivamente tramite bonifico bancario. Pertanto si precisa che non verranno prese in considerazione istanze prive del codice IBAN e istanze di utenze con morosità.**

Il/la sottoscritto/a (intestatario della fornitura o erede) _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in via _____ N. _____ Comune _____

Tel/cell _____ email/pec _____

In qualità di (specificare se trattasi di **intestatario** o di un suo **erede**) _____

per l'utenza cod. _____ Comune _____

Dichiara di essere in regola con tutti i pagamenti.

Allega copia di documento di identità valido e copia del codice fiscale.

CHIEDE

La restituzione della somma di € _____ per la fattura n. _____ del _____

Note _____

IBAN _____

Intestatario del conto _____

L'operatore _____

Il Richiedente _____

Lanciano, lì ____/____/____

Compilare questa parte del modulo solo in caso in cui il Titolare dell'Utenza sia defunto e la richiesta venga inoltrata da eredi.

Il sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____ il _____ c.f. _____

DICHIARA (ai sensi del D.P.R. 445/2000) di essere erede unico o autorizzato a inoltrare richiesta di rimborso, a suo nome, da parte di tutti gli eredi, in nome e per conto del defunto titolare .

Allega copia del documento di identità.

L'erede _____