RICHIESTA DI RIMBORSO

Richiesta di rimborso fattura nr_____ **di importo pari a €**_____

Il sottoscritto _____ intestatario dell'utenza sita in_____

via_____ nr. ____ tel. _____ Codice Cliente _____

Indirizzo mail _____

CHIEDE a Nuovenergie spa il rimborso di € _____ causa:

□ cessata fornitura
□ conguaglio consumi
□ nota di credito
□ compensazione tra fattura a debito nr._____ e fattura a credito nr. _____ per un totale di €_____
□ doppio pagamento
□ altro – specificare opzione:
_____

E chiede che avvenga tramite:

☐ **ACCREDITO SU CONTO CORRENTE** bancario/postale

Intestato a_____

Istituto di Credito _____

CODICE IBAN | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ **CONTANTI** da ritirare presso lo sportello di _____

Data, _____ In fede _____

*Comprovata dalla documentazione allegata, Nuovenergie spa:

☐ ACCOGLIE la richiesta di rimborso

☐ NON ACCOGLIE la richiesta di rimborso

Firma dell'operatore abilitato

_____

Data _____

*Si attesta che la richiesta di rimborso è stata evasa in data _____ tramite:

☐ Bonifico bancario

☐ Contanti

Firma

_____

*SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DI NUOVENERGIE SPA

NUOVENERGIE SPA
Corso Garibaldi 91 - 20017 Rho (MI)
Numero Verde 800 917 796 • Fax 02 93508066 • contatti@nuovenergiespa.it • www.nuovenergiespa.it