MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto (Nome Cognome)

Nato/a a il / /

Residente in via Nr. Cap

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)

◯ **Energia Elettrica**	Per l'importo totale di Euro	Per il codice contratto n°
◯ **Gas**	Per l'importo totale di Euro	Per il codice contratto n°
◯ **Servizio Idrico**	Per l'importo totale di Euro	Per il codice contratto n°
◯ **Teleriscaldamento**	Per l'importo totale di Euro	Per l'impianto/contratto n°

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

Note:

Luogo e Data / / **Firma leggibile**

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: rimborsi@gruppoiren.it;
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli 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

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