

Modulo Richiesta Rimborso

DATI CLIENTE

Nome Cognome :

Ragione Sociale

Codice Fiscale :

e/o Partita IVA

Indirizzo :

Residenza

Sede Legale :

Comune :

CAP

Prov

Mail :

Cellulare :

DATI DELLA FORNITURA

Tipo Fornitura :

☐ GAS

☐ Energia Elettrica

POD :

PDR :

Indirizzo della fornitura :

Numero Cliente e/o :

Numero Contratto

MOTIVAZIONE RICHIESTA

Descrivi brevemente la
motivazione della richiesta

MODALITA RIMBORSO

☐

Bonifico

IBAN

BIC : (solo se l'IBAN non inizia con IT)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐

Doc Identità

**Allegare documento*

Dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR della legge n 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'informativa completa è disponibile sul sito semenergia.it

DATA

FIRMA