



Via 11 Settembre, 24
37019 Peschiera del Garda (VR)
sito: www.ags.vr.it

Numero Verde Clienti 800 90 55 59

Mail: servizioclienti@ags.vr.it

Pec: servizioclienti@pec.ags.vr.it

fax: 045-6445299

RICHIESTA DI RIMBORSO

DATA: _____

***Dati intestatario utenza (come da bolletta):**

Cognome e nome/Ragione Sociale: _____ (CLIENTE: _____)

Dati richiedente:

Io sottoscritto _____ Cod. fiscale/P.IVA: _____

Residente in/Sede legale Via/Vic./Piazza/Loc: _____ , _____

(C.a.p.- Comune – Prov.): _____

*Recapito Telefonico: _____ Indirizzo Mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' articolo 76 del D. P. R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 del suddetto DPR

DICHIARO di essere:

INTESTATARIO UTENZA

LEGALE RAPPRESENTANTE

UNICO EREDE dell'intestatario utenza

NON UNICO EREDE dell'intestatario e di essere autorizzato/a da tutti gli altri eredi (sottoelencati)

_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____
_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____
_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____
_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____
_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____
_____	residente a _____	in via _____	Prov. _____

DA ALLEGARE: DOCUMENTO IDENTITA' DELL'INTESTATARIO O DEGLI EREDI RICHIEDENTI

CHIEDO

il rimborso della/e bolletta/e sottoelencata/e

bolletta n° _____ del _____ di € _____

bolletta n° _____ del _____ di € _____

autorizzandovi ad accreditare l'importo tramite bonifico sul conto:

* a me intestato - IBAN: _____

* intestato a _____ - IBAN _____

* **Dati obbligatori**

FIRMA INTESTATARIO/EREDE AUTORIZZATO

Ai sensi del DLgs 196/2003 Azienda Gardesana Servizi Spa dichiara che tutti i dati personali forniti dal richiedente sono registrati nel proprio archivio informatico e vengono utilizzati unicamente per la gestione del servizio e per l'assolvimento degli obblighi di Legge. Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte.

FIRMA INTESTATARIO/EREDE AUTORIZZATO
