

## Richiesta rimborso nota credito<sup>1</sup>

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il..... Recapito telefonico.....

### In qualità di:

titolare     altro.....

Codice servizio n.....

via/piazza..... n°.....

Comune..... Prov.....

vantando un credito corrispondente a €.....nei confronti della SEV S.p.A. (*nota credito n. .... data nota credito .....*)

Note: .....

### CHIEDE

che il credito, se esigibile, sopraindicato venga corrisposto a/m:

**Cassa** presso lo sportello di Salerno (*per importi fino a € 200,00*)

**Bonifico bancario/postale**

Intestatario<sup>2</sup>..... Cod. Fiscale.....

Coordinate IBAN (internazionale) del conto corrente da accreditare																	
ISO 3166	Num. cont.		CIN	ABI				CAB				Numero Conto					

**Compensazione debiti/crediti**

Salerno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il richiedente<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

L'operatore

*(quale evidenza di verifica dell'esattezza del credito da rimborsare)*

<sup>1</sup> Da utilizzare anche in caso di risoluzione del contratto di fornitura gas **solo** se la bolletta presenta un importo negativo.

<sup>2</sup> Riportare i dati solo se diversi dall'intestatario del contratto.

<sup>3</sup> Allegare fotocopia documento di riconoscimento.