

Richiesta rimborso nota credito¹

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

Intestatario²..... Cod. Fiscale.....

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

Compensazione debiti/crediti

Salerno, ____/____/____

Il richiedente³ _____

L'operatore

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

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

² Riportare i dati solo se diversi dall'intestatario del contratto.

³ Allegare fotocopia documento di riconoscimento.