MODULO

# RICHIESTA DI RIMBORSO

**DATI DEL CLIENTE** ◯ **DOMESTICO** ◯ **BUSINESS** **CODICE CLIENTE O MODULO D'ADESIONE** _____

Ragione Sociale (compilare solo in caso di Cliente business): _____

Cognome: _____ Nome: _____ (se Cliente business, indicare il Legale Rappresentante)

Titolare dell'utenza in qualità di: ◯ locatario dell'immobile presso il quale è situata l'utenza ◯ altro (specificare) _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA (se Cliente business): _____ Codice ATECO (se Cliente business): _____

Residenza / Sede Legale Via: _____ n. ____ Comune: _____ CAP: _____ Prov. ___

Telefono Fisso: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

**CHIEDE DI EFFETTUARE L'ACCREDITO PRESSO LE SEGUENTI COORDINATE BANCARIE**

| | |
|---|---|
| **INTESTATARIO CONTO** | |
| **IBAN** | |

Luogo_____, lì _____

**FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO***

**FIRMA QUI* _____*quest'ultimo solo in caso di Cliente business*

**L'Informativa per il trattamento dei dati personali dei Clienti finali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 679/2016 è consultabile su https://luceegasitalia.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-dei-clienti-finali/**