Spett.le

Onda Energia S.r.l
(fax 0931 209824)

Oggetto: richiesta di rimborso

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____

Legale rappresentante/titolare della RAGIONE SOCIALE _____

p.IVA _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Il rimborso dell'importo della fattura n._____di euro_____ emessa per il punto presa n._____cessato in data_____/_____/_____

e a tal fine comunica le coordinate bancarie:

Banca: _____ Agenzia:_____

Coordinate IBAN

Cod. Paese | CIN IBAN | CIN | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente

Intestatario del conto (da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)

Nome e Cognome _____

Indirizzo _____ n°____ _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Cod. fiscale / p.IVA

Luogo e data

Timbro e firma