RICHIESTA RIMBORSO

_L_ SOTTOSCRITT_____

NELLA QUALITA' DI _____

NAT_ A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE IN _____VIA _____ C.A.P. _____

☎_____ CELL._____ FAX _____✉ E-MAIL _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DI € _____ RIF. FATTURA N° _____ COD. UTENTE _____

INTESTATA A _____

RESIDENTE IN _____VIA _____ C.A.P. _____

COMUNE _____VIA _____

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (se diverso dalla residenza)_____

CAUSALE: _____

TRAMITE:

□ **BONIFICO BANCARIO**: □ **ASSEGNO NON TRASFERIBILE**

Agenzia _____

IBAN																								

.

In data_____ FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA'D'AMBITO ATO ME 1 S.p.A.

Ai sensi del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196 la società d'ambito ATO ME 1 S.p.A. garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'autorizzazione dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi. Le informazioni che potranno essere richieste sono il presupposto indispensabile per la gestione tecnica e commerciale del servizio reso e non saranno oggetto di diffusione o comunicazione se non nei casi previsti per legge.

Data di presentazione _____ Operatore _____

Stato Rimborso

□ RESPINTO in data _____ □ EVASO in data _____

Società d'Ambito ATO ME 1 SpA
In liquidazione -Capitale sociale € 1.000.000 i.v.
Sede Legale: Sant'Agata Militello (ME) via Medici, 259 - p.Iva 02.683.660.837
Sede Operativa: Via Michele Amari Tel. 0941.706940 Fax 0941.704015
e-mail : ufficiotia@atome1spa.it Sito Web: http://www.atome1spa.com