

## MODULO RIMBORSO CREDITI

Il presente modulo deve essere inviato all' indirizzo email: [clienti@a2asmartcity.it](mailto:clienti@a2asmartcity.it)

### Dati del richiedente

Il sottoscritto

Contratto

Telefono Cellulare

### In qualità di

Intestatario del contratto

Erede dell'intestatario

Rappresentante Legale

Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

### Richiede che

L'importo di euro

Relativo alla nota di credito n.

**Sia rimborsato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente con**

IBAN

Intestato a

Con la sottoscrizione della presente istanza, dichiara di tenere indenne la società A2A Smart City S.p.A., in ragione del rimborso effettuato, da ogni pretesa che venisse avanzata, anche in sede giudiziaria, da parte di altri aventi causa.

### Da compilare SOLO in caso di EREDE dell'intestatario

Dichiara inoltre che in data        /        /        è deceduto

titolare del contratto per di cui sopra e il sottoscritto ha diritto al rimborso di cui sopra menzionato, in qualità di erede del titolare del contratto, come da dichiarazione di successione n.        del        /        /

### SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI DELEGHE (Da compilarsi solo in caso di pluralità di eredi)

Il/i sottoscritto/i

delega/no

alla riscossione del rimborso

Firma dei deleganti

**Il richiedente deve allegare copia del proprio documento di identità. In caso di EREDE, è obbligatorio allegare copia del documento d'identità dei soggetti deleganti**

Data sottoscrizione

Luogo

Firma