



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