



MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale Codice Cliente

Telefono Email

Sezione da compilare solo nel caso in cui il titolare è un soggetto diverso da persona fisica

In qualità di

della Società

Codice Fiscale/Partita IVA

con sede legale in via n.

Comune Prov. C.A.P.

CHIEDE

di provvedere al rimborso dell'importo di € , da effettuarsi sul seguente codice IBAN

intestato a (nome) (cognome)

codice fiscale .

NOTE

Allegati richiesti:

- documento di identità e codice fiscale dell'intestatario della/e forniture/e (o certificato di morte, in caso di rimborso per decesso);
- documento di identità e codice fiscale del titolare del conto corrente (se diverso dall'intestatario della/e fornitura/e).

Luogo Data Firma _____

Colsam Energie S.r.l.

Sede legale: Via Ventina 5 - 23100 Sondrio (SO)

Tel. 0342.212174 - Fax. 0342.210367

info@colsamenergie.com - www.colsamenergie.com

C.F. - P.IVA - Iscr. CCIAA 00816410146 - Società con socio unico, capitale sociale 1.200.000,00 € I.v.

Filiale Menaggio

Via Andrea Stoppani 4

22017 Menaggio (CO)

Tel. 0344.30589

info.menaggio@colsamenergie.com

Filiale Bellano

Via Carlo Alberto snc

23822 Bellano (LC)

Tel. 0341.810216

info.bellano@colsamenergie.com

Filiale Morbegno

Piazza III Novembre 37

23017 Morbegno (SO)

Tel. 0342.236046

info.morbegno@colsamenergie.com