RICHIESTA RIMBORSO

È possibile presentare richiesta di rimborso di una fattura a credito:

- Compilando il presente modulo

  OPPURE

- Compilando il form online accessibile inquadrando il QR code qui al lato

Spett.le VIACQUA
Viale dell'Industria 23
36100 VICENZA VI
rimborsi@viacqua.it

DATI DELL'INTESTATARIO DELLA BOLLETTA *(obbligatorio)*

Cognome e nome/ragione sociale _____

Codice fiscale/Partita Iva _____ Codice Nominativo _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

intestatario del contratto di fornitura del servizio idrico integrato per l'utenza situata in:

Via e n. civico _____

Comune _____ CAP _____

DATI DEL RICHIEDENTE (*da compilare solo se diverso dall'intestatario della bolletta*)

Cognome e nome o ragione sociale _____

Codice fiscale/Partita Iva _____ Tel. Cell. _____

avente titolo a chiedere il rimborso in quanto:

☐ legale rappresentante ☐ altro (specificare) _____

☐ delegato (allegare delega firmata e copia documento di identità dell'intestatario della bolletta)

☐ erede (compilare la seguente autocertificazione)

Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, dichiara di essere erede dell'intestatario/a della bolletta sopra indicato, deceduto/a il _____.

IMPORTO DA RIMBORSARE *(obbligatorio)*

Richiede a Viacqua il rimborso di euro _____

☐ in riferimento al/ai seguente/i documento/i negativo/i _____

☐ in merito ad erroneo/i o eccessivo/i versamento/i.

DATI PER L'ACCREDITO DELL'IMPORTO DOVUTO *(obbligatorio)*

Chiede di versare l'importo dovuto: [*tutti i campi devono essere compilati*]

☐ con **bonifico bancario**, su conto corrente intestato a

Cognome e nome (o ragione sociale) del primo intestatario _____

Codice fiscale/Partita Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banca d'appoggio _____

BIC SWIFT ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ con **assegno**, da intestare al richiedente e inviare al seguente indirizzo

Presso: _____

Via e n. civico _____

Comune _____ CAP _____

Allega copia del proprio documento d'identità (**attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta**).

Data _____ Firma richiedente _____