

RICHIESTA DI RIMBORSO CON BONIFICO BANCARIO

Codice utente: _____

Intestatario dell'utenza: _____

Il/la sottoscritto/a _____ richiede che la fattura n° _____
di importo pari a € _____ venga rimborsata tramite bonifico bancario utilizzando i seguenti dati

Banca _____

Filiale di _____

Intestatario del conto corrente _____

Codice Fiscale/Partita IVA Intestatario del conto corrente _____

Residente in _____ comune di _____

IBAN

C. PAESE		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB				NR CONTO CORRENTE											

Codice BIC/SWIFT (solo per bonifici esteri) _____

La richiesta sarà accettata solo se il modulo sarà compilato in ogni sua parte.

Al presente modulo è necessario allegare copia del Documento d'Identità valido dell'intestatario dell'utenza.

La mancata presentazione di tale documento comporterà l'annullamento della richiesta.

Il sottoscrittore (*)

Luogo* _____, Data ____/____/____

Il modulo, debitamente compilato deve essere consegnato presso i nostri sportelli o restituito ad Acque Bresciane s.r.l. a mezzo mail scrivendo all'indirizzo sportelloonline@acquebresciane.it, fax 030/77 14 292 o posta all'indirizzo Via XXV Aprile 18, 25038 Rovato (BS).

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione del presente, i Suoi dati personali verranno trattati da Acque Bresciane, titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicata in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.acquebresciane.it

RICHIESTA DI RIMBORSO

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e smi)

IL SOTTOSCRITTO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a _____ il _____
 Residente a _____ in _____
 Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

☐ di essere erede del de cuius _____ e chiede che il rimborso del credito relativo al servizio idrico dell'importo di € _____ intestato al/alla defunto/a sopracitato/a, venga accreditato a favore del sottoscritto.

☐ dichiaro inoltre che tutti gli eredi del de cuius hanno delegato il/la sottoscritto/a alla riscossione del credito.

IBAN

C. PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NR CONTO CORRENTE

Codice BIC/SWIFT (solo per bonifici esteri) _____

La richiesta sarà accettata solo se il modulo sarà compilato in ogni sua parte.

Al presente modulo è necessario allegare copia del Documento d'identità in corso di validità del "sottoscritto".

La mancata presentazione di tale documento comporterà l'annullamento della richiesta.

Luogo* _____, Data ____/____/____ Il sottoscrittore (*) _____

Il modulo, debitamente compilato deve essere consegnato presso i nostri sportelli o restituito ad Acque Bresciane s.r.l. a mezzo mail scrivendo all'indirizzo sportelloonline@acquebresciane.it, fax 030/77 14 292 o posta all'indirizzo Via XXV Aprile 18, 25038 Rovato (BS).

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione del presente, i Suoi dati personali verranno trattati da Acque Bresciane, titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicata in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito www.acquebresciane.it