

## MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto (Nome Cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di (barrare e compilare):

- Titolare del contratto di fornitura
- Legale Rappresentante della società sotto indicata
- Erede dell'intestatario (Compilare anche il secondo modulo "Richiesta rimborso nuovo intestatario - eredi")
- Amministratore pro tempore del condominio sotto indicato

Ragione sociale della società/denominazione del condominio \_\_\_\_\_

Partita IVA della società/Codice fiscale del condominio \_\_\_\_\_

## RICHIEDE

**Il rimborso del credito relativo al codice contratto** (barrare il servizio per il quale viene fatta la richiesta)

**Energia Elettrica** Per l'importo totale di Euro \_\_\_\_\_

**Gas** Per l'importo totale di Euro \_\_\_\_\_

**Servizio Idrico** Per l'importo totale di Euro \_\_\_\_\_

**Teleriscaldamento** Per l'importo totale di Euro \_\_\_\_\_

**Il rimborso dovrà avvenire con:** (barrare e compilare la modalità prescelta)

**Bonifico su conto corrente**

Nominativo intestatario conto corrente: \_\_\_\_\_

Codice fiscale intestatario conto corrente (solo se diverso da intestatario contratto) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Assegno**

Intestatario \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito \_\_\_\_\_

Codice fiscale dell'intestatario assegno \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Firma leggibile** \_\_\_\_\_

## RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata utilizzando una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail: [rimborsi@gruppoiren.it](mailto:rimborsi@gruppoiren.it);
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato presenti sul territorio. L'ubicazione degli sportelli è reperibile sul sito Internet [www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli](http://www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli) oppure in Fattura.

## ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

**NB il modulo andrà compilato in ogni sua parte. Tutti i campi sono obbligatori.**

## RICHIESTA RIMBORSO NUOVO INTESTATARIO - EREDI

(art.47 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto (Nome Cognome)														
Nato/a a								il		/		/		
Residente in via								Nr.				Cap		
Comune											Prov.			
Tel.								Cell.						E-Mail

ai sensi e per gli effetti dell' articolo 47 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni,

### DICHIARA

Di essere unico erede del/della sig./sig.ra:

Di non essere unico erede e di rappresentare tutti gli eredi del/della sig./sig.ra

(allegare delega sottoscritta da tutti gli altri eredi e rispettivi documenti di identità)

Luogo e Data      /      /      Firma leggibile

### ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità