

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

_____ Città _____ Provincia _____ Telefono _____

_____/_____ C.F. _____ Codice utenza _____

 In qualità di intestatario richiede il rimborso con assegno circolare dell'importo di: _____ In qualità di non intestatario richiede il rimborso con bonifico bancario dell'importo di: _____

Relativo al dettaglio fatture:

Numero fattura: _____ Importo: _____

Numero fattura: _____ Importo: _____

TOTALE _____

Indirizzo di spedizione e/o coordinate bancarie (IBAN):

Informativa Privacy: Amea S.p.A. con sede legale in Via S. Francesco D'Assisi, 15A, 03018 Paliano (FR), in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, secondo quanto riportato nell'Informativa Privacy resa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento Europeo (UE) n. 2016/679 sulla Protezione dei Dati ("GDPR") e disponibile all'indirizzo www.amea.it e/o distribuita presso gli sportelli commerciali a gestione diretta e/o allegata alla documentazione contrattuale. Con la sottoscrizione del presente atto l'utente/interessato dichiara di aver preso visione dell'informativa e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

.....
Data.....
Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO AD AMEA SPA

.....
Data Ricevimento.....
Firma addetto

Note