Consorzio Acquedottistico Marsicano S.p.A. Via Caruscino, 1 67051 Avezzano (AQ) Tel. 0863/090030 - Fax 0863/4589215 Iscrizione n. 01270510660 del Registro delle Imprese de L'Aquila Cap. Soc. € 26.419.100,00 C.F. e P. IVA 01270510660 www.cam-spa.com - E-mail: *cam@cam-spa.com*

RICHIESTA RIMBORSO UTENZE CESSATE

Regolamento: il rimborso verrà liquidato entro 60 gg dalla redazione della determinazione da parte dell'ufficio amministrativo. Le somme, ove dovute, verranno restituite esclusivamente tramite bonifico bancario. Pertanto si precisa che non verranno prese in considerazione istanze prive del codice IBAN e istanze di Utenze con morosità.

Il/la sottoscritto/a (intestatario della fornitura) _____

nato/a a _____il_____

Residente in via_____Comune_____

cell_____email/pec_____

titolare dell'utenza cod._____ ___Comune_____

allega copia del documento d'identità valido e dichiara di essere in regola con tutti i pagamenti.

CHIEDE

La restituzione della somma di €_____in quanto l'ultima fattura è un conguaglio o altro

_____

IBAN_____

Intestatario del conto _____

Indirizzo per spedizione ultima fattura (se dovuta)

☐ **Via** _____**n° Civico** _____ **Comune** _____

☐ **Indirizzo di posta elettronica** _____@_____

L'operatore_____ Il richiedente _____

Avezzano, lì_____ /_____ / _____

Compilare questa parte del modulo solo in caso in cui il Titolare dell'Utenza sia defunto e la richiesta venga inoltrata da eredi.

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome)_____

nato a _____ il _____

DICHIARA (ai sensi del D.P.R. 445/2000) di essere erede unico o autorizzato a inoltrare richiesta di rimborso, in nome e per conto del defunto titolare dell'Utenza. Allega copia del documento di identità.

L'erede _____