

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000

CODICE UTENZA

IL SOTTOSCRITTO

NOME

COGNOME

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CODICE FISCALE

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 445/2000 DI ESSERE INTESTATARIO/DELEGATO PER L'UTENZA SITA IN:

COMUNE

PROVINCIA

TELEFONO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

INDIRIZZO*

CHIEDE

IL RIMBORSO DEL CREDITO SPETTANTE ALLA DATA ODIERNA MEDIANTE BONIFICO BANCARIO ALLE COORDINATE SOTTO INDICATE

NOME (intestatario conto corrente)

COGNOME (intestatario conto corrente)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DENOMINAZIONE BANCA

AGENZIA / FILIALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

ALLEGATI:

- Copia carta identità in corso validità del richiedente.
- Eventuale delega intestatario utenza, con copia carta identità delegante e delegato.
- Eventuale copia documentazione attestante titolo di erede dell'intestatario utenza e copia certificato di morte di quest'ultimo.

Il presente modello, debitamente compilato e completo degli allegati necessari, va inviato **via mail a servizioclienti@specialenergy.it**
Qualora il dichiarante non sia il titolare del contratto di fornitura è necessario allegare la documentazione idonea a giustificare il diverso titolo in base al quale riceve il rimborso e rilascia quietanza (delega o possesso titolo di erede).

Per ogni ulteriore chiarimento può contattare il nostro **Servizio Clienti tel. 800 19 05 23 - E-mail: servizioclienti@specialenergy.it**



LUOGO _____

DATA _____

FIRMA _____

SE-114 0426