

**CONSORZIO DEI NAVIGLI S.P.A.**

VIA C.BATTISTI 2 20080 ALBAIRATE MI
tel. 02 94921163 - e-mail: info@consorzionavigli.it
PEC: protocollo@pec.consorzionavigli.it

P1 Allegato 10)**SCHEDA DI RICHIESTA RIMBORSO TARIFFA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

Il sottoscritto, Codice cliente _____

COGNOME /NOME – RAGIONE SOCIALE _____

COMUNE _____ VIA _____ CAP _____

Tel./Cell _____ Fax _____ E-mail _____

DICHIARA DI AVER DIRITTO AL RIMBORSO DI €

- 1) per emissione di nota di credito n. del di € intestata a
- 2) per doppio pagamento su fattura n. del di € intestata a
- 3) altro

CHIEDE CHE IL PAGAMENTO VENGA EFFETTUATO SECONDO LA SEGUENTE MODALITA': **BONIFICO**

CODICE IBAN _____

C/C INTESTATO _____

BANCA/UFF.POSTALE _____ CITTA' _____ AGENZIA N° _____

 CONTANTI

DATA, _____

FIRMA
