

## RICHIESTA DI RIMBORSO

### Servizio Teleriscaldamento – TLR Net S.r.l.

Il/La sottoscritto/a Sig./ra / La Spett.le società .....

in qualità di:

☐ Intestatario/a      ☐ Legale Rappresentante <sup>(1)</sup>      ☐ Erede <sup>(2)</sup>      ☐ Altro: .....

relativamente alla seguente utenza:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Codice cliente:              |  |
| Codice fiscale/ Partita Iva: |  |
| Intestatario contratto:      |  |
| Ubicato in:                  |  |
| Contratto n°:                |  |
| Codice Impianto:             |  |

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, **RICHIEDE** il rimborso per:

- ☐ CESSAZIONE PER VOLTURA - NOMINATIVO SUBENTRANTE .....
- ☐ CESSAZIONE PER PIOMBATURA - Lettura ..... data lettura .....
- ☐ ALTRO (specificare la motivazione) .....

**IMPORTO RESIDUO AL NETTO DI COMPENSAZIONE DI CUI SI RICHIEDE IL RIMBORSO, come da saldo**

**ESTRATTO CONTO allegato - € .....**

Rimborso tramite bonifico/assegno circolare su

C/C INTESTATO A: .....

CODICE IBAN: .....

INDIRIZZO: .....

RECAPITO TELEFONICO: .....

Alba, lì .....

Firma operatore TLR Net S.r.l.

Firma Cliente

**NOTA BENE:**

- in caso di legale rappresentante è richiesta copia: Carta d'identità e Visura camerale della società.
- in caso di erede è richiesta copia: Certificato di morte dell'intestatario del contratto o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà/autocertificazione unico erede o Dichiarazione rilasciata dal Comune dell'elenco degli eredi con autocertificazione di essere l'erede delegato a richiedere il rimborso e Carta d'identità.