MODULO RIMBORSO CREDITO
Rev. 0 del 27/10/2015

S.I.I.S.P.A

VIA FRATELLI BANDIERA 16

13100 VERCELLI

Fax 0161257425
E-mail: customer.service@siispa.it

OGGETTO: richiesta rimborso credito contratto n" _____ .

Il sottoscritto/a _____titolare del contratto

n" _____ richiedo il rimborso tramite bonifico

bancario/ assegno circolare per l'importo di € _____ risultante dalla bolletta

n"_____ del _____/_____/_____

Il bonifico andrà effettuato al seguente IBAN:

L'assegno andrà intestato a :_____

Recapitato al seguente indirizzo:

Via _____

CAP_____PAESE _____

Distinti saluti

Tel. _____

IN FEDE

_____

Allegato Copia documento di identità