Spett.le Alperia Smart Services S.r.L
Via Dodiciville, 8
39100 Bolzano (BZ)
Tel.: +39 0471 986111
Fax: +39 0471 987131
E.mail: *backoffice.corporatesales@alperia.eu*

Richiesta di Rimborso: comunicazione dati

Gentile Fornitore,

con la presente richiedo il rimborso del credito maturato nei Vostri Confronti:

Intestatario del Contratto			
Ragione sociale (1)	_____	Codice Cliente *	_____
Nome * (2)	_____	Cognome * (2)	_____
Codice Fiscale * (3)	_____	P. IVA * (1)	_____

Modalità di rimborso			
Bonifico sul conto corrente intestato a			
Ragione sociale (1)	_____		
Nome (2)	_____	Cognome (2)	_____

IBAN *

Alleghiamo alla presente:

- **Fotocopia, in carta semplice, di un documento di identità del firmatario** *

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento o integrazione.

Distinti saluti

Luogo e data *_____ Timbro * (1) e Firma * (2) _____

* *Dati obbligatori*
(1) *Da compilare in caso di Cliente non domestico*
(2) *Legale Rappresentante o persona munita di idonei poteri in caso di Cliente non domestico; dell'intestatario del Contratto in caso di Cliente domestico*
(3) *Dell'azienda in caso di Cliente non domestico; dell'intestatario del Contratto in caso di Cliente domestico*