gelsia ambiente GRUPPO a2a
Via Caravaggio 26/A Desio (MB)

Comune di LISSONE

MODULO RICHIESTA RIMBORSO / RESTITUZIONE CREDITO / RETTIFICA IMPORTI

Il/la sottoscritto/a .....

Codice Fiscale .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... Prov. .....

CAP ..... Via ..... n. .....

telefono ..... e-mail .....

IN QUALITÀ DI: *(barrare la casella)* — **CODICE UTENTE**

☐ INTESTATARIO DELLA TASSA RIFIUTI .....

☐ TITOLARE / L.R. DELLA SOCIETÀ ....

☐ FAMILIARE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) ....

☐ EREDE DI (NOMINATIVO INTESTARIO TA.RI.) ....

☐ ALTRO (specificare): ....

CHIEDE CHE IL CREDITO RISULTANTE DA

☐ AVVISO DI SGRAVIO N. ..... data .....

☐ ERRATO VERSAMENTO effettuato tramite (modalità) ..... data .....

DI IMPORTO PARI a € ..... **VENGA CORRISPOSTO TRAMITE**

☐ **DETRAZIONE DELL'IMPORTO DAL PRIMO DOCUMENTO DI RISCOSSIONE UTILE**

☐ **ACCREDITO TRAMITE BONIFICO SUL CONTO CORRENTE**

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TITOLARE CONTO CORRENTE (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO TA.RI.)

COGNOME, NOME .....

CF ..... **P.IVA** .....

NATO A ..... **IL** .....

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

☐ **AVVISO DI SGRAVIO / QUIETANZA DI VERSAMENTO** ☐ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**

Luogo, data ..... , ...

Firma .....

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

SPORTELLO GELSIA AMBIENTE **VIA LORETO, 25, LISSONE (MB)** | ORARIO **LUNEDÌ MARTEDÌ GIOVEDÌ VENERDÌ 08:30–12:30 ; MERCOLEDÌ 14:30–18:30**

E-MAIL **fatturazione-tari@gelsiambiente.it** **PEC** **ambiente@pec.gelsia.it**