

RICHIESTA DI RIMBORSO

A. DATI DEL RICHIEDENTE Codice Cliente _____ Nominativo / Rag. Sociale Codice Fiscale ______ Partita Iva _____ Partita Iva ______ Cellulare Telefono PEC E-mail **B. FORNITURA** Gas Naturale Energia Elettrica (selezionare al massimo una voce) Indirizzo Comune Provincia CAP PDR/POD Lettura Contatore C. MODALITÀ DEL RIMBORSO **Bonifico Bancario** BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT) D. DELEGA ALL'INCASSO Con la presente il Richiedente delega all'incasso del rimborso il/la sig./ra Con pagamento da effettuarsi sulle seguenti coordinate bancarie intestate al delegato: BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT) E. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito emissione di accredito o rettifica consumi relativi al

Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito di recesso dal contratto di fornitura di gas naturale o

Data / / Firma

UGM S.p.A.

Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)

energia elettrica.

contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.

P.Iva e Cod. Fisc. 03163990611

Numero verde gratuito 800.210.760 (da linea fissa) **Tel.**: 081.8369571 - **Fax**: 081.5012544 - **PEC**: uniongasmetano@pec.it Indirizzo di posta: Casella Postale 14, 81031 Aversa (CE) Web: www.uniongaseluce.it - E-mail: servizioclienti@uniongaseluce.it