

RICHIESTA DI RIMBORSO

A. DATI DEL RICHIEDENTE

Codice Cliente _____ Nominativo / Rag. Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

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

IBAN _____
BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT) _____

D. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

- Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito di recesso dal contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.
- Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito emissione di accredito o rettifica consumi relativi al contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

UGM S.p.A.
Via Scarlatti 30, 20124 Milano (MI)
P.Iva e Cod. Fisc. 03163990611

Numero verde gratuito 800.210.760 (da linea fissa)
Tel.: 081.8369571 - Fax: 081.5012544 (da rete mobile)
Web: www.uniongaseluce.it - E-mail: servizioclienti@uniongaseluce.it

Società ad unico socio, soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Union Energy Group S.r.l.
Numero R.E.A. 223066 - Registro Imprese di MILANO n. 03163990611- Capitale Sociale € 2.500.000 i.v.