

(Luogo e data), _____

Spett.le

A MEZZO PEC o FAX

e p.c.

A MEZZO EMAIL (verona@adiconsum.it)
O FAX (045/8096051)

Adiconsum Verona
Lungadige Galtarossa, 22/D
37133 Verona

Oggetto: (Nome) _____ (Cognome) _____ //

(Operatore telefonico) _____ - (Numero di utenza) _____ -

(Numero Cliente) _____ - rimborso somme per illegittima fatturazione a 28 giorni.

Il sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ e residente in _____

Prov. _____ alla Via _____ n _____ Cap _____,

C.F. _____

CHIEDE

il rimborso per l'illegittimo passaggio alla fatturazione a 28 giorni avvenuto per l'utenza
numero _____ . Conseguentemente attende il pagamento sul proprio

conto corrente intestato a _____

n. conto _____ in essere presso

la Banca _____

La presente viene inviata ad Adiconsum Verona per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

Firma _____