

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, nonché di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ da accreditare sull'IBAN

del c/c I T _____

Luogo e data

Firma



Istruzioni per la compilazione del modulo

Il modulo deve essere compilato dall'intestatario delle utenze o da persona delegata (in tal caso allegare la delega).

La suddetta documentazione deve essere inviata ad uno dei seguenti canali:

Area Clienti Optima: sezione "Fai da te/Le tue segnalazioni" dell'Area Clienti (areaclienti.optimaitalia.com)

Posta ordinaria: Optima Italia S.p.A. - Corso Umberto I, 174 - 80138 Napoli

Fax Verde: 800.95.96.00

Non sarà possibile evadere la richiesta in caso di documentazione illeggibile, incompleta o erroneamente compilata.

Per ricevere un supporto nella compilazione del modulo può contattare il nostro Servizio Clienti al **Numero Verde 800.91.38.38**.