

Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### SEZIONE 1 tipo di richiesta

- RIMBORSO MONETARIO  COMPENSAZIONE debiti/crediti

### SEZIONE 2 motivo del rimborso

SI RICHIEDE il rimborso di € ..... (in lettere) ....., per uno dei seguenti motivi:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. bolletta negativa utenza cessata                       | <input type="checkbox"/> 5. versamento non dovuto o errato versamento   |
| <input type="checkbox"/> 2. bolletta negativa utenza attiva                        | <input type="checkbox"/> 6. rinuncia esecuzione lavori                  |
| <input type="checkbox"/> 3. doppio pagamento/eccedenza di pagamento utenza cessata | <input type="checkbox"/> 7. oneri contrattuali/allacciamento non dovuti |
| <input type="checkbox"/> 4. doppio pagamento/eccedenza di pagamento utenza attiva  | <input type="checkbox"/> 8. altro .....                                 |

e relativamente ai seguenti documenti:

n. ordine	numero fattura	importo €	n. ordine	numero fattura	importo €
1			3		
2			4		

### SEZIONE 3 compensazione

SI RICHIEDE la compensazione dei seguenti debiti/crediti:

IMPORTI A CREDITO		IMPORTI A DEBITO		eccedenza (a-b)
numero fattura	importo €	numero fattura	importo €	
TOTALE CREDITI (a)		TOTALE DEBITI (b)		

### SEZIONE 4 dati del cliente

Codice Cliente  PDE/ULM  Codice Servizio

codice fiscale partita IVA

cognome e nome/denominazione/ragione sociale

M  F    
 data di nascita sesso comune o Stato estero di nascita prov.

comune di residenza/sede legale prov. via/piazza e numero civico cap

telefono fisso telefono cellulare email PEC

### SEZIONE 5 dati del richiedente (se diverso dal cliente indicato nella sezione precedente)

legale rappresentante  amm.re di condominio  tutore/esercente la patria potestà  erede unico  erede delegato  altro .....

codice fiscale

cognome e nome

M  F    
 data di nascita sesso comune o Stato estero di nascita prov.

comune di residenza prov. via/piazza e numero civico cap

telefono fisso telefono cellulare email PEC



Tutti i dati inseriti vengono resi sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**SEZIONE 6 modalità di accredito dell'importo**

Si richiede il rimborso con accredito su c/c

IBAN

Intestato a: 



 codice fiscale/P.IVA

**SEZIONE 7 allegati alla richiesta**

- copia documento d'identità del richiedente;
- copia codice fiscale del richiedente;
- eventuale ricevuta di pagamento da rimborsare;
- altro .....

**SEZIONE 8 firma**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA** di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA INOLTRE:**

- aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito www.abbanoa.it alla sezione privacy;
- (nel caso di pluralità di eredi) di essere stato delegato dai coeredi alla presentazione della richiesta di rimborso/compensazione e di tenere indenne Abbanoa da qualsiasi pretesa anche risarcitoria possa essere avanzata dagli altri eredi;
- essere consapevole che il rimborso monetario viene eseguito da Abbanoa a condizione che l'utenza non presenti insoluti; in quest'ultimo caso Abbanoa provvederà a compensare il credito sugli insoluti senza ulteriore comunicazione.

--	--	--

**DATA**

**FIRMA LEGGIBILE**

VISTO FIRMARE	MATRICOLA DIPENDENTE
---------------	----------------------

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato identificato dal documento ..... n .....
- scadenza..... in presenza dell'incaricato Abbanoa S.p.A.;
- sottoscritta e presentata a Abbanoa S.p.A. insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

**SEZIONE 9 modalità di consegna**

Il modulo (correttamente compilato, sottoscritto con firma autografa o digitale) e gli eventuali allegati potranno essere inoltrati:

- dal sito www.abbanoa.it (ProntoWeb), in formato pdf;
- con email all'indirizzo info@abbanoa.it o con PEC all'indirizzo protocollo@pec.abbanoa.it, in formato pdf;
- via posta, unicamente all'indirizzo ABBANO S.p.A. Viale A. Diaz, 116 – 09100 CAGLIARI;
- agli sportelli aperti al pubblico (l'elenco completo è consultabile sul sito www.abbanoa.it o può essere richiesto al numero verde 800 062 692).

**SEZIONE 10 note**

---



---



---

