



RICHIESTA DILAZIONE DI PAGAMENTO

Gas Energia elettrica

Richiedente: Ragione sociale/Nome cognome _____

P.IVA / C.F. _____

E-mail _____ Telefono _____ Cell. _____

Cod. cliente _____

Identificato/a dalla copia della Carta d'identità e del codice fiscale validi (per le P.IVA del Rapp. Legale) , in allegato.

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE

del pagamento relativo alla bolletta n. _____ scadenza ____ / ____ / _____

Chiedo di ricevere il piano di rateizzo e gli appositi bollettini via:

e-mail: _____

posta all'indirizzo⁽¹⁾: _____

Data _____

Firma _____

Si rende noto che la richiesta di rateizzo comporta l'applicazione degli interessi pari al Tasso Ufficiale di Riferimento e che gli stessi saranno fatturati nella prima bolletta utile successiva al pagamento della singola rata. La firma della richiesta comporta l'accettazione in maniera incondizionata di quanto indicato.

Modalità di consegna del modello:

- presso i nostri uffici;
- via e-mail all'indirizzo servizioclienti@evergreenlucegas.it