

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Parte riservata al Richiedente

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Codice Utente: _____

Cognome e nome Utente _____

Indirizzo della fornitura _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

2. RECAPITO ALTERNATIVO COMUNICAZIONI (se diverso da quello di fornitura)

(Se desidera che la risposta e ogni altra comunicazione relativa alla richiesta sia inviata presso altra persona o a un indirizzo diverso, lo scriva qui sotto)

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

3. LA RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE RIGUARDA

Sollecito di pagamento n. _____ del _____ scadenza _____

importo € _____ per gli anni _____

a causa di: importo elevato rispetto allo storico; importo elevato per perdita impianto interno; impedimenti sopravvenuti; altro (*descrivere*) _____

4. AVVERTENZA

Le somme relative ai pagamenti rateali sono maggiorate degli interessi pari al tasso ufficiale di riferimento (vigente nel giorno di pagamento). Si rammenta che il mancato pagamento di n. 2 (due) rate, anche non consecutive, farà decadere il piano di rate sottoscritto, con tutte le condizioni di favore ad esso associate. L'Ente si riserva la facoltà del distacco della fornitura.

data _____

firma richiedente _____

Parte riservata a Consorzio "Acquedotto Vina"

A. Richiesta pervenuta mediante: *fax/posta/consegna a mano/mail*

B. Rateizzazioni precedenti: *si/no*. Anticipo Consumi: *si/no*. Pagamenti regolari: *si/no*.

C. Parere Responsabile Servizio Utenti: *favorevole/non favorevole*

D. Proposta rateizzazione (*indicare n° rate; frequenza; decorrenza*) _____

Firma del Responsabile Servizio Utenti _____

Visto della Direzione* _____

* nel caso di credito superiore a 500 euro il visto della Direzione è vincolante per l'approvazione