

Spett.le  
Consorzio Acquedottistico Marsicano S.p.A.  
Via Caruscino n.1  
67051 Avezzano (Aq)

## **RIMBORSO FATTURE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Titolare dell'utenza cod. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Causale della richiesta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fattura N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

Fattura N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

Documenti allegati:

\_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

**L'operatore**

\_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_