BAROCCO
LUCE E GAS SU MISURA

RICHIESTA DI RIMBORSO

A. DATI DEL RICHIEDENTE

Codice cliente _____ Nominativo/Rag. Sociale_____

Codice fiscale_____P. IVA_____

Telefono_____Cellulare_____Fax_____

E-mail_____PEC_____

B. FORNITURA

☐ Gas Naturale ☐ Energia Elettrica (selezionare al massimo una voce)

Indirizzo_____

Comune_____Provincia_____CAP_____

PDR/POD_____Lettura Contatore_____

C. MODALITÀ DI RIMBORSO

☐ BONIFICO BANCARIO (Compilare il campo IBAN) ☐ VAGLIA POSTALE

IBAN _____

BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT) _____ _____

D. DELEGA ALL'INCASSO

Con la presente il Richiedente delega all'incasso il/la sig./ra_____
C.F._____Con pagamento da effettuarsi sulle seguenti coordinate bancarie intestate al delegato: **IBAN**_____
BIC (solo se l'IBAN non inizia con IT)_____ _____

E. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

☐Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito di recesso dal contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica

☐Chiede il rimborso delle somme dovute a seguito emissione di accredito o rettifica consumi relativi al contratto di fornitura di gas naturale o energia elettrica.

Il Titolare del trattamento è la Union Gas Metano spa. Il dato di contatto del Responsabile per la protezione dei dati (DPO) è. dpo@uniongasmetano.it. I suoi dati personali saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto dei principi di riservatezza e minimizzazione per l'esecuzione della presente richiesta e per permetterci di fornire il servizio richiesto. Ha diritto di accesso ai dati, rettifica, cancellazione, blocco, opposizione al trattamento, portabilità, revoca del consenso, inoltrando richiesta al Responsabile ai recapiti sopra indicati. Il rilascio dei Suoi dati è presupposto indispensabile ai fini della gestione della pratica, ed un eventuale rifiuto non consentirebbe a Barocco spa di procedere. La preghiamo di prendere visione dell'informativa completa sul sito https://baroccolucegas.it/privacy-policy . In caso di violazione ha diritto ad inoltrare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Data____/____/_____ **Firma**_____

Si allega:
Copia documento di identità e CF del richiedente