

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)
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://barocolucegas.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