

MODULO DI RICHIESTA RATEIZZAZIONE

Azienda : _____

Dati del Richiedente:

Nome e Cognome : _____

Codice Fiscale : _____

Indirizzo Residenza : _____

CAP : _____ Città : _____

Dati della Fornitura:

Numero Cliente : _____

Indirizzo Fornitura : _____

Codice POD/CODICE UTENTE : _____

Richiesta di Rateizzazione:

Importo Totale Da Rateizzare (€) : _____

Numero Rate Richieste : _____

Importo Rate Mensili (€) : _____

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario [☐] Addebito Diretto SEPA [☐] Altro [☐]

Eventuali Note : _____

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le condizioni generali per la rateizzazione previste da Hera S.p.A., consapevole che l'inosservanza dei termini di pagamento comporterà la risoluzione automatica della rateizzazione e l'immediata esigibilità dell'intero debito residuo.

Privacy e Consenso

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione della presente richiesta di rateizzazione.

Firma del Richiedente

Firma per presa visione e accettazione

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/modulo-richiesta-rateizzazione-hera/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.